

2024年1月度 南ブロックシニアテニス大会案内

主催：埼玉県シニアテニス連盟
主管：埼玉県シニアテニス連盟南ブロック

- 1期 日：2024年1月19日(金) (小雨決行)
受付開始 9時00分、開会式9時30分 開会式後即時開始 (16時頃終了予定)
(予備日)2024年1月26日(金)
※雨天の場合でも会場に御参集下さい。大会中止等は、現地にて決定します。
- 2場 所：天沼テニス公園コート (砂入り人工芝コート 11面)
住所：さいたま市大宮区天沼町1-676-1 TEL:048-648-6699
※ナビ用の住所・TEL番号ですので、直接の電話はご遠慮下さい。
- 3種 目：男女別ダブルス戦を4試合予定 組合せは南ブロックに一任願います。
- 4試合方法：6ゲーム先取、ノーアドバンテージ、セルフジャッジ方式 (練習はサービス4本)
- 5参加資格：日本シニアテニス連盟会員及び入会手続き中の方。ビジターは1回のみ参加可
- 6参加費：¥1,000円/1人(当日集金)
- 7参加申込：「ペア申込」「単独申込」どちらでも受理いたします。
- 8申込先：埼玉県シニアテニス連盟 南ブロック長 中村 嘉克(なかむら よしかつ)
〒330-0051 さいたま市浦和区駒場1-18-22
TEL&FAX：048-882-1562 携帯：080-5193-1965
携帯メール：y.urawa@ezweb.ne.jp
パソコンメール：y-nakamura@tbz.t-com.ne.jp
※申込は、「パソコンメール」「携帯メール」「FAX」「郵便」でお願い致します。
- 9参加申込みの確認について：最近、参加申込みで、参加者受付ミスが数件発生しています。
メールで申込んだ方は、「受付済み」の返信を受けた段階で受付完了です。
FAXで申込みの場合、FAXを送信した人が送った人に、確認の電話を入れて下さい。
- 10申込締切日：2024年1月5日(金)
※ドロー作成後にキャンセルした場合は、参加費の半額を徴収させていただきます。
- 11その他：(1)飲み物・昼食等は各自で御用意下さい。
(2)大会中の怪我や事故について、大会会場内のみの保険適用になります。
大会会場への行き帰りの怪我や事故は、適用外になりますので、ご注意下さい。
(3)会場での空き缶、紙屑等のゴミは各自お持ち帰り下さい。
(4)コロナ対応のため日除けフェースマスクの着用はOKとします。
(5)各個人コロナ対策は万全を期してください。(体温計・消毒液は準備します。)

2024年1月度 南ブロックシニアテニス大会参加申込書

(単独) (ペア) どちらかに○を付けて下さい。

氏名1 () 才)TEL:

居住地
所属クラブ名

氏名2 () 才)TEL:

居住地
所属クラブ名

(ドロー組合せ時同クラブ対戦無し検討用)

該当する項目に○印を付けて下さい。

※参加クラス： A 年齢に関係なくチャレンジ精神旺盛な方(4試合)

B ゆっくりテニスを楽しみたい方)

(Bを選択した方で希望する対戦回数:(3試合 or 4試合)

※ドローの関係上、申込通りにいかない場合があります。予め御了承願います。

※予備日： ①参加 ②不参加 ③予備日のみ参加

※初参加或いは新入会員の方は、その旨明記して下さい。()

※申込日： 年 月 日