

2024年7月度 西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西ブロック

1 期 日：2024年 7月 12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 7月 19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：川越運動公園テニスコート (砂入り人工芝コート 12面)
住所：川越市下老袋388-1 TEL:049-224-8765

※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 組合せは西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 (練習はサービス4本)
参加人数が多数の場合、1-1等からの開始となることをご了承ください。

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 西ブロック長 金子 辰夫(かねこ たつお)

〒350-2206 鶴ヶ島市藤金852-16 ステーションテラス若葉611

携帯電話：090-2744-2689

携帯メール：t00y02a21@docomo.ne.jp

パソコンメール：t00y02a21@r6.ucom.ne.jp

※申込は、「パソコンメール」「携帯メール・SMS」「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。

10 申込締切日：2024年 6月28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 年 会 費：2024年度年会費¥1,500円を受け付けています。当日受付にて納入願います。
尚、当日不参加の方は、下記へ振込みをお願い致します。

振込先：郵便局口座番号：10380-68809201

加入者名：埼玉県シニアテニス連盟

(注：振込者の氏名を明記願います。領収書は発行しません)

12 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。)
マスクの着用・ソーシャルディスタンスの確保・体温の管理・大声でのお喋り等

2024年 7月度 西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	() (オ)TEL:	居住地 所属クラブ名
氏名 2	() (オ)TEL:	居住地 所属クラブ名

(同クラブ内対戦を避ける為に)

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： 2024年 月 日