

2024年9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 9月11日(水) (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 9月16日(月)

※ 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 : 埼玉県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 : 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。

確認について 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で申込む場合、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 8月 28日(水)

※ 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。)

2024年9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 : 2024年 月 日