

# 2024年10月度 北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北ブロック

1 期 日 : 2024年 10月29日(火) (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 11月5日(火)

※ 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 : 岩鼻運動公園内テニスコート (砂入り人工芝コート 8面)

住所: 東松山市松山2681 TEL: 0493-23-7448

※ 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 組合せは北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 北ブロック長 長谷 光晴(はせ みつはる)

〒366-0824 深谷市西島町1-1-19 ネオハイツ深谷415号

TEL&FAX : 048-574-3897 携帯 : 090-6526-5766

パソコンメール: [mmry-hase@nifty.com](mailto:mmry-hase@nifty.com)

※ 申込は、「メール」、「SMS」、「FAX」、または「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 10月15日(火)

※ 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。)

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10月度 北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

(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

