

# 2024年6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 6月5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 6月20日(木)  
※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、「パソコンメール」・「SMS」・「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 5月22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。  
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6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

