2024年　第1回埼玉・東京地区シニアテニス親善大会

主　催 ：埼玉県シニアテニス連盟
共　催 ：東京地区シニアテニス連盟

1 期　　日 ： 2024年11月27日（水）　　【予備日はありません】
受付開始　9時30分、開会式　10時00分、開会式後即時試合開始
小雨決行。悪天候による中止発表は、前日午後9時とします。

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、直接の電話は御遠慮下さい。

3 種　　目 ： ペア合計年齢区分による男女別ダブルス、リーグ戦　（1人4試合を予定）

4 試 合 方 法 ： （1）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）
（2）組合せ・順位の方法は、埼玉県の方式に準じます。

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。

6 参　加　費 ： 1，000円／1人（当日集金）（弁当なし）

7 参加募集枠 ： 原則として各地区・県同数男女ペアー概ね15組、両地区・県で合計概ね60組（計120名）を予定しています。なお男女とも東京もしくは埼玉でどちらかが15組に達しない時は、他方を増やして合計で概ね30組となるよう調整します。

8 参 加 申 込 ： 「ペア申込」、「単独申込」どちらでも可とします。

9 申　込　先 ： 埼玉県シニアテニス連盟　会長　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
ﾊﾟｿｺﾝﾒｰﾙ：mmry-hase@nifty.com
携帯＆SMS　：　090－6526-5766　　FAX：048－574ー3897
※ 申込は、「ﾊﾟｿｺﾝﾒｰﾙ」・「SMS」・「FAX」・「郵便」でお願い致します。

10 申 込 締 切 ： 2024年11月13日（水）　先着順です。定員になり次第締切ます。
※ﾄﾞﾛｰ作成後のｷｬﾝｾﾙは、参加費の半額（￥500円）を徴収させて頂きます。

11 そ　の　他 ： （1）昼食は用意しませんので、各自で用意お願いします。
（2）無料のドリンクコーナーを設置します。.
（3）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。
（4）会場での空き缶、紙屑等のゴミは各自お持ち帰り下さい。
（5）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。。
（6）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　第1回埼玉・東京地区シニアテニス親善大会参加申込書

「単独」・「ペア」　どちらかに○を付けて下さい。

氏名　1：	（　　才）TEL	居住地 ｸﾗﾌﾞ名
氏名　2：	（　　才）TEL	居住地 ｸﾗﾌﾞ名

※ 個人単独申込の方は、大会事務局でペアリングの調整を行います。

申　込　日 ： 2024年　　月　　日