

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・県同数男女ペア一概ね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
パソコンメール: mmry-hase@nifty.com
携帯&SMS : 090-6526-5766 FAX:048-574-3897
※ 申込は、「パソコンメール」・「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。
※ ドロー作成後のキャンセルは、参加費の半額(¥500円)を徴収させていただきます。
- 11 そ の 他 : (1)昼食は用意しませんので、各自で用意をお願いします。
(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 クラブ名
氏名 2:	() 才)TEL	居住地 クラブ名

※ 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