

平成24年9月1日

第10回 川崎市グランドシニアテニス大会案内

主催 川崎市テニス協会
後援 川崎市
(公財)川崎市スポーツ協会

目的 高齢化に伴いシニアテニス人口も増加傾向にあります。健康福祉の一環として「テニスを通じて健康増進」に協力し、幅広くシニアテニス発展の一翼を担うことを目的として川崎市グランドシニアテニス大会を開催いたしますので奮ってご参加ください。

記

1. 期 日 平成24年11月6日(火) 予備日 11月27日(火)
2. 会 場 富士見テニスコート(4面使用)
3. 大会運営 大会委員長:花木内会長 デイレクター:鈴木敏昭
レフリー:税田桂子
4. 種 目 男子ダブルス 1)60才以上 2)65才以上 3)70才以上 4)75才以上
女子ダブルス 5)55才以上 6)60才以上 7)65才以上 8)70才以上
年齢は平成24年12月31日現在とする。
但し、各種目ともリーグ戦とするが、申込組数により変更することもあります。
2組以下の場合是不成立とし、若い年齢に組み入れます。
種目間のクロスエントリーは認めません。
エントリー数が多数で試合が消化できないと予想される場合は競技委員会で抽選とし、漏れた組へは連絡します。
5. 試合方法 6ゲーム先取ノーアドバンテージスコアリング方式、セルフジャッジとする。但し、参加人員、天候などで変更もあります。練習は初回戦は3分、その後はサーブ6球、使用ボールはダンロップフォートイエロー(その他JTAテニスルールブック2012に準ずる)
6. 参加資格 女性55才以上男性60才以上で、在勤、在住、加盟団体、及び活動の拠点を川崎市としている者。
7. 参加料 1組3,000円(傷害保険に加入しています) 試合当日にお支払いください。
仮ドロー発表後の不参加については参加料を徴収します。
8. 申込方法 申込書(別紙)に必要事項を記入して下記に申込んでください(FAXのみ)
9. 申込受付場所 鈴木敏昭 FAX 045-561-4883 (受付時間 12~18時)
10. 申込み締切り 平成24年10月15日(月) 必着
11. ドロー会議 平成24年10月21日(日)
12. 仮ドローの発表 10月24日(水)に川崎市テニス協会ホームページ掲載と加盟団体に送付します。
川崎市テニス協会ホームページ(<http://www.kawasaki-tennis.jp/>)
ホームページ又は e-mailで確認をお願いします。
13. その他 申込み後、ペアの都合が悪くなった場合、大会5日前までに年齢範囲での選手交代は認めず。FAXにて事前連絡をしてください。

第 10 回川崎市グランドシニアテニス大会申込書

申込日 平成24年 月 日

申込書は種目ごとに、別々に申し込んでください(同一団体においても、各年令種目は各々別々の申込書に必要事項を記入し申し込んでください)

1. エントリー種目に○入れてください。

種目	男子ダブルス	60 才以上	65 才以上	70 才以上	75 才以上
		○	○	○	○

女子ダブルス	55 才以上	60 才以上	65 才以上	70 才以上
	○	○	○	○

2. 姓名、フリガナ、生年月日、所属団体、クラブ名などご記入ください
(生年月日は平成 24 年 12 月 31 日現在年令でご記入ください)

3. テニス戦績のある組又は個人は余白にその旨ご記入ください

1)

姓 名 (フリガナ)	姓 名 (フリガナ)	団体、クラブ名 個人は住所都市名
() ()	() ()	
19 年 月 日生 才	19 年 月 日生 才	

2)

姓 名 (フリガナ)	姓 名 (フリガナ)	団体、クラブ名 個人は住所都市名
() ()	() ()	
19 年 月 日生 才	19 年 月 日生 才	

3)

姓 名 (フリガナ)	姓 名 (フリガナ)	団体、クラブ名 個人は住所都市名
() ()	() ()	
19 年 月 日生 才	19 年 月 日生 才	

参加費 : _____ 円 = __組 × 3000 円

団体名 : _____

ドローの送付方法に○で囲んでください。 : HPで確認するので不要 団体に送付、個人に送付

団体責任者又は個人氏名 : _____

団体責任者又は個人の連絡先住所 : 〒 _____

団体責任者又は個人の連絡先 TEL : _____ FAX : _____

e-mail : _____

申込書に記載頂きました個人情報につきましては、大会の運営管理、記載事項に関する問合せに使用し、これらの目的以外には利用いたしません。