

第9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致しますので奮ってご参加ください。

記

1. 期 日 平成24年5月8日(火) 予備日 6月5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、ディレクター：本村競技委員
レフリー：税田競技委員長
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2012年12月31日現在とする。
2組以下の場合は不成立とし若い年令に組み入れます。
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を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 各種目ともリーグ戦。但し、申し込み組数により変更することもあります。
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。練習は初戦のみ3分、以降はサーブ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、在住、在勤、加盟団体、及び活動の拠点を川崎市としている者とする
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下さい。
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. 申込み方法 申込書(別紙)に必要事項を記入し下記に申し込んでください (FAXのみ)
9. 申込み受付場所
本村 清 レフリー競技委員の自宅 FAX 044-977-5628
10. 申込み締め切り 平成24年4月11日(水)必着
11. ドロー会議 平成24年4月14日(土)
12. 仮ドローの発表 4月18日(水)に川崎市テニス協会ホームページ掲載と加盟団体(希望者)に送付します。ホームページ又は e-mail で確認をお願いします。
川崎市テニス協会ホームページ(<http://kcta.web.infoseek.co.jp/>)
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ます、FAXにて事前連絡をして下さい

以上

第9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)

※ 記入漏れの内容をお願いします。

1. エントリー種目に○入れてください。

(男子)

60才以上	65才以上	70才以上	75才以上

(女子)

55才以上	60才以上	65才以上	70才以上

2. 氏名(フルネーム)、フリガナ、生年月日、所属団体、戦績などご記入ください

(生年月日は2012年12月31日現在年令でご記入ください)

氏名(フルネーム)	所 属	戦 績
フリガナ		
19 年 月 日生 才		
氏名(フルネーム)	所 属	戦 績
フリガナ		
19 年 月 日生 才		

氏名(フルネーム)	所 属	戦 績
フリガナ		
19 年 月 日生 才		
氏名(フルネーム)	所 属	戦 績
フリガナ		
19 年 月 日生 才		

参加費 : _____ 円 = ___組 × 3000円

ドロー送付方法に○を：①HPで確認するので不要 ②団体に送付 ③個人に郵送 ④個人にメール

団体名 : _____

申込責任者 : _____

申込者住所 : 〒 _____

申込者連絡先 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。