

2020年7月吉日

NPO法人日本シニアテニス連盟・
東海地区会員 各位

NPO法人日本シニアテニス連盟・
東海地区愛知県部会長 恒川 勇

NPO法人日本シニアテニス連盟・東海地区

秋季テニス大会（ 実施要領 ）

1. 主催 NPO法人日本シニアテニス連盟・東海地区
主管 NPO法人日本シニアテニス連盟・東海地区愛知県部会
2. 日時 2020年10月30日(金) 予備日2020年11月6日(金)
受付午前9時 試合開始9時30分 終了予定17時頃（予備日も時間は同じ）
3. 会場 一宮市テニス場(オムニコート12面) 名鉄本線石刀駅下車徒歩2分
一宮市今伊勢町馬寄西流9-1 ☎0586-46-0505
4. 種目 **※各種目とも先着順に10組まで募集いたします。**

| | |
|-------------|-------------|
| 男子ダブルス60歳以上 | 男子ダブルス65歳以上 |
| 男子ダブルス70歳以上 | 男子ダブルス75歳以上 |
| 男子ダブルス80歳以上 | |
| 女子ダブルス50歳以上 | 女子ダブルス55歳以上 |
| 女子ダブルス60歳以上 | 女子ダブルス65歳以上 |
| 女子ダブルス70歳以上 | |

5. 参加資格 日本シニアテニス連盟会員の方。
但し2020年分会費納入者に限ります。（入会手続き中の方も参加可能）
年齢基準は、2020年12月31日現在の満年齢とします。
次のペアはパートナーを変更するか、年齢区分を若いほうに変更して申込み下さい。

過去シニア東海大会、同全国大会、同国際大会優勝ペア及び全日本ベテラン選手権出場ペア。但し、男子75歳以上並びに女子70歳以上は除きます。

6. 申込方法 ページNO3の大会申込書に必要事項を記入し、はがきに貼って申込みください。
携帯電話をお持ちの方は携帯電話番号を記入ください。
申込先 立松美津枝 宛
〒460-0013 名古屋市中区上前津 2-12-3-1001 ☎052-332-2554
締切日2020年10月16日(金)

お一人で申込みをされる方は事務局(中村・寺本)までご連絡ください。

7. 参加料 ダブルス1組3,000円 当日会場でお支払いください。
(当日欠席の場合は後日お支払いください。)

8. 試合方法 種目別リーグ戦。エントリー数により決勝トーナメントを行いません。
6ゲーム先取、ノーアドバンテージ方式、セルフジャッジ。ウォームアップはサービス4本。その他は日本テニス協会ルールによります。参加者数及び天候によって試合方法並びにその他を変更することがあります。
9. 使用球 ブリジストンXT8
10. 表彰等 各種目成績上位者に賞品。全員に参加賞。
11. 傷害対応 大会期間中の傷害や盗難事故について主催者は一切の責任を負いませんので、各自十分にご注意ください。健康保険証をご持参ください。
12. 天候不順等 「新型コロナウイルス」の影響により、開催が危ぶまれる場合は、開催1ヶ月前にシニアテニス愛知のホームページにより中止等の連絡をいたします、また、天候不順等の場合は当日の午前5時に決定し、実施の可否をシニアテニス愛知のホームページに掲載しますのでご覧頂るか、下記「問合せ先」にお問合せください。
13. その他 「新型コロナウイルス」により新しい生活スタイルでの対応が求められております。特にシニア世代に感染者が多く発生しておりますので、大会参加に際しては以下の事項を厳守の上、大会に参加して頂くようお願いいたします。
- 1)参加当日の検温を確実に行ってください。体温が37.5 度を超えている場合は参加をお控え頂くようお願いいたします。参加できない場合は開催日前日午前中までに電話にて事務局(中村)まで①代表者氏名(ペアの方のお名前も)②参加種目お知らせください。ペア変更も認めます。参加費については徴収いたしません。
 - 2)試合以外の場所では必ずマスク着用厳守です。
 - 3)ソーシャルディスタンスを保ち、密集・密接・密閉を避けてください。
 - 4)消毒液、手洗い用ハンドソープは用意いたしますので、こまめに消毒等を行ってください。
 - 5)主催・主管であるNPO法人日本シニアテニス連盟・東海地区愛知県部会は「新型コロナウイルス」に関しては一切の責任を負いかねますので、参加者の責任において対応方宜しく申し上げます。

ホームページ……「シニアテニス愛知」で検索

(問い合わせ先)

○中村(事務局) 090-1566-6753(携帯)

pkrxk021@ybb.ne.jp (PC メール)

daisuki-nagoya-7060190@docomo.ne.jp (携帯メール)

○恒川 090-7037-8289(携帯)

○柳沼 090-6462-6582(携帯)

○寺本(事務局) 090-3253-1019(携帯)

NPO法人日本シニアテニス連盟・
東海地区秋季テニス大会申込書

※日時:10月30日(金)予備日:11月6日(金)

出場希望種目(男子)該当種目を○で囲んでください。

| | |
|-------------|-------------|
| 男子ダブルス60歳以上 | 男子ダブルス65歳以上 |
| 男子ダブルス70歳以上 | 男子ダブルス75歳以上 |
| 男子ダブルス80歳以上 | |

出場希望種目(女子)該当種目を○で囲んでください。

| | |
|-------------|-------------|
| 女子ダブルス50歳以上 | 女子ダブルス55歳以上 |
| 女子ダブルス60歳以上 | 女子ダブルス65歳以上 |
| 女子ダブルス70歳以上 | |

参加者情報

| | |
|------------|------|
| 代表者(氏名・年齢) | (歳) |
| 携帯電話番号 | |
| 会員番号 | |
| 所属クラブ名 | |
| パートナー(携帯) | |
| 氏名・年齢(歳) | (歳) |
| 会員番号 | |
| 所属クラブ名 | |

※個人情報は大会関係以外に使用することはありません。

(NO3)