

平成 30 年 9 月 7 日

NPO 法人日本シニアテニス連盟会員各位

NPO 法人日本シニアテニス連盟

四国地区代表 芥 良

ご案内

NPO 法人日本シニアテニス連盟四国地区主催の秋季シニアオープンテニス大会も、第17回を迎えることになりました。これもひとえに、各県連盟の皆様方のご協力の賜物と厚くお礼申し上げます。

本年度は、高知県春野総合運動公園テニス場にて、下記の通り実施いたします。会員の皆様方の多数のご参加をお待ちしています。

記

## 第 17 回四国地区秋季オープンシニアテニス大会要項

- 主 催 日本シニアテニス連盟四国地区  
公 認 NPO法人日本シニアテニス連盟  
日 時 平成 30 年 11 月 1 日(木) 受付 8 時 30 分～開会式 9 時 00 分  
～試合開始 9 時 30 分  
雨天予備日 11 月 2 日(金) 同時刻
- 場 所 高知県春野総合運動公園テニス場 (砂入り人工芝コート 16 面)  
〒781-0311 高知市春野町芳原 2485 番地 TEL:088-841-3105  
★雨天の場合でも会場へご集合ください。(小雨決行。試合中止は現地にて決定します)
- 種 目 男子ダブルス 60・65・70・75・80 歳以上  
女子ダブルス 50・55・60・65・70・75 歳以上  
(但し、種目で 4 ペアに満たない場合は、繰り下げることもあります)
- 募集人員 80ペア(160名)、
- 参加資格 NPO 法人日本シニアテニス連盟会員及び同連盟入会手続き中の方のうち、平成 30 年度、年会費納入済の方。
- 資格制限 前年度シニア国際・同全国・同四国大会の優勝ペアは、同一種目での出場は不可。パートナーを変えて出場してください。(80 歳以上種目は、再ペア出場可)
- 試合方法 試合は、6ゲーム先取・セミアドバンテージ方式  
各種目リーグ戦。参加者の多い種目は、複数ブロックでリーグ戦を行います。但し参加者数及び天候等の状況で変更することがあります。
- 順位決定 順位の決定は、(1)勝率 (2)取得ゲーム率 (3)合計年齢の多いペア  
表 彰 各種目、優勝・準優勝に表彰状と賞品を進呈します。  
参加者全員に参加賞があります。
- 申込方法 (1)受付期間は、平成 30 年 9 月 5 日(水)から平成 30 年 10 月 11 日(木)  
受付期間 (2)ペア代表者が「申込書」に記入のうえ、往復ハガキに貼付して 10 月 11 日(木)までに事務局へ送付してください。

(3)返信用ハガキの宛名には、代表者の郵便番号・住所・氏名を記入してください。

(4)参加申込み受付けの結果代表者へ決定の通知をします。

申 込 先 〒761-8076 高松市多肥上町 377-16

日本シニアテニス連盟四国地区事務局(西川方) あて

TEL & FAX 087 (888) 6288

参 加 料 1組 5,000 円(昼食代含む)

決定通知を受取られたら 10月25日(木)までに下記郵便振替口座へ振込み下さい。

口座名: 日本シニアテニス連盟四国地区

口座記号(番号): 01660-3-93861

① 参加料は、大会開催中止の場合以外は、返却しませんのでご了承ください。

② 止むを得ない事情で出場取消しの場合は、速やかに連絡してください。

使 用 球 ブリヂストンXT8

傷害への対応 大会中の事故、負傷などについては、主催者側は責任を負いません。

(但し、当日の傷害保険には加入します。)

以上

<切り取り線>

第17回四国地区秋季オープンシニアテニス大会申込書

種 目	男子 ・ 女子 ( ) 歳以上の部	
会員番号		
氏 名	(代表者)	
生年月日	T. 年 月 日 S. ( 歳)	T. 年 月 日 S. ( 歳)
住 所	〒 -	〒 -
電話番号	- -	- -

宿泊のご希望があればご記入ください