

第25回四国地区春季オープンシニアテニス大会募集要項（ミックス）

- 1.日時 **令和2年3月30日（月）** 予備日3月31日（火）
受付時間 8：30～ 開会式9：00～
試合開始 9：30～（小雨決行）
- 2.場所 高知県立春野総合公園テニスコート（16面）
〒781-0311 高知県高知市春野町芳原485 TEL088-841-3105
- 3.参加料 1組 5,000円（弁当あり）
- 4.種目 1 10歳以上ミックスダブルス（ペアの年齢合計が110歳以上）
1 20歳以上ミックスダブルス（ペアの年齢合計が120歳以上）
1 30歳以上ミックスダブルス（ペアの年齢合計が130歳以上）
1 40歳以上ミックスダブルス（ペアの年齢合計が140歳以上）
1 50歳以上ミックスダブルス（ペアの年齢合計が150歳以上）
1 60歳以上ミックスダブルス（ペアの年齢合計が160歳以上）
*満年齢は令和2年12月31日を基準日とします。
- 5.資格制限 日本シニアテニス連盟の会員とする。（四国地区外の方も歓迎いたします）
前回優勝ペアは同一種目での出場は不可です。
（但し160歳以上は対象者が少ないため可とする）
- 6.試合方法 6ゲーム先取・セミアドバンテージ方式
各種目変則リーグ戦（参加の多い種目はブロック分けをいたします）
- 7.順位決定 種目別の順位とする。ブロック分けした種目はブロックごとの順位とし決勝なし。
(1)勝率 (2)取得ゲーム率 (3)合計年齢の高いペア
- 8.表彰 各ブロックの優勝、準優勝に賞状と賞品を進呈します。
参加者全員に参加賞があります。
- 9.申込方法 往復ハガキかメール発信にて、種目・会員番号・氏名（ふりがな）・
生年月日・年齢(令和2年12月31日現在)をご記入のうえ、
3月10日までに事務局までご連絡ください。
*往復ハガキでの申込み：返信用のハガキの宛名は代表者の
郵便番号、住所、氏名を記入してください。
郵便番号791-0121 松山市湯の山2-4-6 菊池淳一方
日本シニアテニス連盟四国地区事務局宛て TEL 090-7787-8673

*メールでの申込み

boggy-11@tau.e-catv.ne.jp

エントリー受付は返信にて通知します。

1 0.参加料 **3月20日**までに振込みください。

振込口座 郵貯口座 01660-3-93861

参加料の返金は、種目が成立しない以外は返金できません。

1 1.その他 * 試合当日までに日本シニアテニス連盟へ加入される方は参加を認められます。

(各県の役員までご連絡ください)

* ペア申し込みが原則ですが、単独申込者につきましても事務局で探す努力はいたします。(特に80歳以上の方お待ちしております)

* 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。
(試合当日の普通傷害保険には加入しています)

第25回四国地区春季オープンシニアテニス大会申込書

| | | |
|----------|--|---|
| 種目 | 110・120・130・140・150・160歳以上の部 ○で囲んでください | |
| 会員番号 | | |
| フリガナ | | |
| 氏名 | | |
| 生年月日 | | |
| | 歳 | 歳 |
| 〒 | | |
| 住所 | | |
| TEL(携帯等) | | |

(記入の上、ハガキに貼付しても可)