

第17回 広島県シニアテニス連盟秋季大会

募集要項

- 1 主催 広島県シニアテニス連盟
- 2 公認 NPO 法人日本シニアテニス連盟
- 3 日時 令和元年 9 月 4 日 (水) 9:00~17:00
(受付 9:00~、開会式 9:20、試合開始 9:40)
雨天中止 (当日の問い合わせ先 住井 ☎090-1350-9700)
- ※ eメール登録者に、当日の開催情報(一斉メール)を配信します。
- 4 場所 東広島運動公園テニスコート (砂入り人工芝 : 屋内 3 面, 屋外 9 面)
東広島市西条町田口 67-1
- 5 試合方法 パートナー変動制年齢別ダブルス
6 ゲーム先取、セミアドバンテージスコアリング方式
- 6 順位の決定 1 勝率、2 得失ゲーム数、3 取得ゲーム率、4 年齢の順で決定する
- 7 参加資格 NPO 法人日本シニアテニス連盟会員 (男子 60 歳以上、女子 50 歳以上)
- 8 種目 男子ダブルス 60 歳、65 歳、70 歳、75 歳、80 歳
女子ダブルス 50 歳、55 歳、60 歳、65 歳、70 歳、75 歳、80 歳
- ※ 令和元年 12 月 31 日現在の満年齢によります。
- ※ 参加者数によっては、年齢に近いグループに統合する場合があります。
- 9 参加費 1,100 円 (当日、会場で納入してください。)
- 10 申込方法 別紙 1 の様式によって、ハガキ、FAX、メール (パソコン) のいずれかの方法で **8 月 10 日~20 日の期間内**に申し込んでください。
- 【申込先】
〒731-0211 広島市安佐北区三入 1-15-8 住井賢一
FAX/TEL 082-818-5135 メール sumii@fureai-ch.ne.jp
- 11 事故・傷害への対応 参加者全員、1 日傷害保険に加入します。
事故等で医師の治療を必要とする場合、救急車の出動を要請します。
- 12 表彰 各種目の第 1 位を表彰し、入賞者 (第 3 位まで) に賞品を贈呈します。
(但し、参加者が 7 人以下の種目は、第 1 位から第 2 位まで (5 人以下の種目は第 1 位のみ))
なお、参加者全員に参加賞を進呈します。

セルフジャッジ 5 原則

1. 判定が難しい場合は「Good」(相手に有利)にする
2. 「アウト」または「フォルト」はボールとラインの間にハッキリと空間が見えたとき
3. サーバーはサーブを打つ前にレシーバーに聞こえる大きな声でスコアをアナウンス
4. ジャッジコールは、相手に聞こえる声と、相手に見えるハンドシグナルを使って速やかに
5. コート外の人、セルフジャッジへの口出しはしない

別紙 1

第17回 広島県シニアテニス連盟秋季大会 参加申込書【大会開催日9月4日(水)】 申込期間8月10日～8月20日 (必着)			
会員番号			
種 目	男 子		女 子
		60歳以上	50歳以上
		65歳以上	55歳以上
		70歳以上	60歳以上
		75歳以上	65歳以上
		80歳以上	70歳以上
			75歳以上
			80歳以上
氏 名			
氏 名			
電話番号			
地 区	広東 広西 呉 備後 (所属地区に○をしてください)		

別紙 2

第4回 広島県シニアテニス連盟オープン三次大会 参加申込書		
種 目	男 ・ 女 () 歳以上	
会員番号	NO. ()	NO. ()
氏 名 (ふりがな)	代表者 ()	()
生年月日	(歳)	(歳)
住 所		
電話番号		