

## ☆ 年会費の納入について

平成 30 年度の年会費 (2,000 円) が未納の方は、連盟だより第 67 号でご案内のとおり、速やかに納入《口座振込》してください。

### 熱中症防止 5 ヶ条 [選手向け] (選手自身が気をつけなくてはならないこと)

- 公益財団法人日本テニス協会 -

1. 栄養、休養、睡眠を十分とり、体調を整えましょう。
2. 試合前、中、後は、塩分を含んだスポーツドリンクを十分に取らしましょう。
3. 試合前、長く日に当たることは避けましょう。
4. 白や通気性のよいウェアを着ましょう。
5. 汗を拭き、できるだけ身体を冷やしましょう。

少しでも気分が悪いときは、がまんせずに大会スタッフ、大会役員に知らせてください!

## 第 16 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        | 2018(H30)年 9 月 3 日 (月) 9:00~17:00<br>( 受付 9:00~, 開会式 9:20, 試合開始 9:40 )<br>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)<br>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<br>6 ゲーム先取、ノー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<br>女子ダブルス 50 歳 55 歳 60 歳、65 歳、70 歳、75 歳、80 歳                                     |
|              | ※ 平成 30 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 <b>8 月 10 日~20 日の期間内</b> 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<br>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。<br>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 位から第 3 位までを表彰し、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) を表彰します。おって、参加者全員に参加賞を進呈します。 |

## 別紙 1

第 16 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 3 日(月)】 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 3 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		