

第 11 回 広島県シニアテニス連盟秋季大会

参加者募集要項

主 催 広島県シニアテニス連盟
公 認 NPO 法人日本シニアテニス連盟
日 時 平成 24 年(2012 年)9 月 11 日(火) 9:00~17:00
場 所 広島市中央庭球場(クレートコート 10 面)
広島市基町 2-18 (5 ページのアクセス参照) Tel 082-224-2191
(当日の問合せ先 080-1916-7228 尾田)

受付 9:00~(時間厳守) 試合開始 9:40~

試合方法 パートナー変動制年齢別ダブルス
① 試合は 6 ゲーム先取、ノードバンテージスコアリング方式
② 順位の決定 1 勝率、2 取得ゲーム数、3 年齢で決定

参加資格 男子 60 歳以上、女子 50 歳以上で NPO 法人日本シニアテニス連盟
会員で本連盟平成 24 年度年会費納入者

種 目 男子ダブルス 60 歳、65 歳、70 歳、75 歳
女子ダブルス 50 歳 55 歳 60 歳、65 歳、70 歳、75 歳
(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。)

参加費 1,000 円(当日、会場で納入してください。)

申込方法 6 ページの様式にご記入の上、ハガキ、FAX、メール(パソコン)のいずれ
かの方法で 8 月 20 日~30 日の期間内に申し込んでください。

申込宛先 ① ハガキ 〒737-0062 呉市西惣付町 2-31 尾田行令
② FAX 0823-24-9266 尾田行令
③ メール spey94y9@beetle.ocn.ne.jp

メールで申し込まれた参加者の皆様には当方から確認のメールを返信いたします。なお、手違いで確認の返信メールが無い場合は
080-1916-7228 尾田行令まで連絡・確認してください。

第 11 回広島県シニアテニス連盟秋季大会

参加申込書

(平成 24 年 9 月 11 日実施)

次の参加申し込み様式にご記入の上、お申し込みください。

- ① FAX での申し込み
この用紙のまま、FAX(0823-24-9266)してください。
- ② メールでの申し込み
メールで申込情報を送信してください。宛先 spey94y9@beetle.ocn.ne.jp
- ③ ハガキでの申し込み 宛先と申し込み用紙を切り取り、ハガキに貼り付けて投函してください。

〒737-0062
呉市西惣付町 2-31
尾 田 行 令 行

(宛先用)

第 11 回 広島県シニアテニス連盟秋季大会			
参加申込			
申込期間 8 月 20 日～8 月 30 日(期日厳守)			
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
			70 歳以上
			75 歳以上
氏 名	性 別 男・女		
氏 名	性 別 男・女		
地 区	広東 広西 呉 備後 (所属している地区に○をしてください。)		

註) 氏名欄が 2 つありますが、ご夫妻等の申込みにご利用ください。