

# 2016年度 男女別 シニア テニス大会

会員でなくとも、チームで参加出来ます

主催 新日本スポーツ連盟千葉県連盟  
主管 新日本スポーツ連盟千葉県テニス協議会

月	日	曜日	大会名	会場	申込期間
5	8	日	第23回 シニア大会	青葉の森	4・20 ~ 4・27
7	23	土	第24回 シニア大会	県スポーツセンター B	7・7 ~ 7・14
8	28	日	第25回 シニア大会	県スポーツセンター B	8・11 ~ 8・18
12	23	祭	第26回 シニア大会	県スポーツセンター B	12・7 ~ 12・14
3	11	土	第27回 シニア大会	県スポーツセンター B	2・15 ~ 3・1

参加資格 2016年12月31日時点で、55歳以上の方が参加出来ます。  
団体戦です、1チーム合計、女性は350歳以上、男性は370歳以上とします

参加者抽選 申込期間に集まったチームで、会員が多い順で、受付順に参加チームを決定します。

種目 男子ダブルス（3ペアによる）団体戦 8チーム  
女子ダブルス（3ペアによる）団体戦 8チーム

参加費 1人1000円です。試合当日に、受付でお支払い下さい。  
協議会会員は、1人500円引きとなります。

## 競技要項

- ①原則として6ゲーム先取。試合方法は当日発表するものに従って下さい。
- ②3ペアによる団体戦です。
- ③3～5チームのリーグ戦を行い、その後、順位別トーナメントを行う予定ですが、参加人数により試合方法が異なる場合がありますのでご了承ください。
- ④選手の変更は、当日でも認めます。受付時に申し出て下さい。
- ⑤雨天の場合も現地に集合して下さい。

## 参加方法

- ①メールでお申し込みの方は、下記宛てにお願いします  
宛先・<team\_taikai@sporencb-tennis.com>  
大会名「第〇回 シニア大会 開催日」を書いて下さい  
送信済みフォルダで、送信された事をご確認下さい。

所属クラブ名（加盟クラブの記入）。  
代表者の氏名、連絡先電話番号を明記して下さい。  
選手名はフルネームでフリガナもお願いします。年齢も記入して下さい。  
会員・非会員を明記して下さい。

- ②郵送の場合は、申込書を締切日必着で送付して下さい。  
大会名「第〇〇回シニア大会 開催日」を書いて下さい  
代表者の氏名、連絡先電話番号を明記して下さい。  
選手名はフルネームでフリガナもお願いします。年齢も記入して下さい。  
所属クラブ名（加盟クラブのみ記入）。  
会員・非会員を明記して下さい。
- ③FAXの場合は、指定の用紙に記入して締切日までに送信して下さい。  
送信後に、問い合わせ先の事務所に、電話をして届いたかどうか確認して下さい。  
留守番電話に、問い合わせ内容と連絡先をお話し下さい。

新日本スポーツ連盟千葉県テニス協議会  
郵送先 263-0024 千葉市稲毛区穴川3-1-17  
TEL043-287-7353 FAX043-256-1454