

第 12 回松本シニアテニスオープン大会募集要項

主 催 長野県シニアテニス連盟

日 時 平成 28 年 11 月 1 日(火)~2 日(水)

1 日目 受付 9:00 試合開始 9:30 終了予定 16:30

2 日目 受付 8:30 試合開始 9:00 終了予定 15:00

会 場 南部屋内運動場(砂入り人工芝 4 面)

松本市芳川野溝 945-1 TEL 0263-57-8152

(JR 中央線松本駅から 2 駅目、塩尻駅から 3 駅目、平田駅下車徒歩約 10 分。中央自動車道塩尻北 IC から約 8 分)

募集人員 先着 28 ペア、大会当日までに日本シニアテニス連盟に登録済みの者。

ブロック分 概ねペアの加算合計年齢の多い順に(女性 1 名 8 歳加算) 7 ペアを 1 ブロックとする。ただし、同県多数の場合調整あり。

試合方法 1) 7 ペアによるラウンドロビン、2 日間で 6 試合、6 ゲーム先取、ノーアドバンテージ、この場合交互にレシーブをする。

2) 加算合計年齢 10 歳以上多いペアは、サービス 15-0、レシーブ 0-15 として全ゲームアドバンテージサイドより行う。@印を付けてある。

順位決定 1. 勝数 2. 勝数同数のとき対戦勝者 3. 取得ゲーム率 4. 多年齢による。

表 彰 各ブロック、優勝 準優勝 全員に参加しようあり。

参加料 宿泊参加者 1 名 17,000 円(宴会費、2 日分の昼食代その他を含む)

通い参加者 1 名 7,000 円(2 日分の昼食代その他を含む)

宿 泊 松本市浅間温泉 3-28-6 みやま荘公立学校共済組合 TEL 0263-46-1547

傷害保険 出発から帰宅までの間の被害については、傷害保険が適用されますので該当者は、(株)チェック ONE TEL 0263-32-5885 へ申し出てください。

盗難予防 貴重品、用具など身の回りにおいて、各自管理してください、主催者側は一切責任を負いません。

参加申込 7 月 1 日から 9 月 30 日までの間に、下の書式で往復はがきにて申してください。

申 込 先 399-0011 松本市寿北 6-2-12 山崎喜一郎宛 TEL&FAX 0263-57-2632

振 込 先 郵便振替口座 00560-9-75110 加入者名 長野県シニアテニス連盟

ただし、参加料の振込は、参加通知のはがきが届いてから、ペアごと一括で振り込んでください。キャンセルの場合参加料は返還しませんが、10 月 25 日までに申し出があれば代替出場を認めます。

第 13 回松本シニアテニスオープン大会参加申込書

県名	会員番号	氏 名	性別	生年月日	○で囲む
					宿泊・通い
					宿泊・通い

代表者 郵便番号

住 所

氏 名

電話番号