

‘ 1 3 ミックスダブルステニス大会 募集要項

2013.6.8 足立区テニス協会 会長 中田裕康

1. 主 催 足立区テニス協会
2. 後 援 足立区教育委員会・(公財)足立区体育協会
3. 日 時 平成25年9月15日(日) AM9:00~PM9:00 [予備日 9月22日(日)]
4. 会 場 総合スポーツセンターコート (A-H 8面)
5. 競技種目 ミックスダブルス 一般、ベテラン(100歳以上) グランドベテラン(120歳以上)
6. 参加資格 協会会員で(H25年4月1日現在) ペアの歳の合計が上記に達していること
[例: 男55歳・女45歳、又は男女2人共50歳…等100歳以上になるようにして下さい。]
7. 競技方法 トーナメント形式、No-ad方式1セット6-6オール7ポイントタイブレーク
8. 参加制限 一般 64組、ベテラン・グランドベテランは各32組までとし、参加多数は抽選とする。3組以下の場合是不成立とし、若いクラスへの変更あり。
9. 表 彰 一般は優勝・準優勝・3位を表彰します。
ベテラン・グランドベテランは優勝・準優勝を表彰(7組以下は優勝のみ)します。
- 10 審 判 JTAルールブックと足立区テニス協会内規に準拠とし、セルフジャッジとする。
- 11 申込場所・申込期日・方法 申込用紙にて下記まで郵送で締切日まで到着のこと。

〒120-0015 足立区足立2-40-16 三田 日成 TEL03-3886-4623

締切日 **H25. 7. 27 (土) 必着**

- 12 参加費 1組 3,000円(抽選会で徴収します。)
- 13 組合せ抽選会 8月3日(土) PM7:00~ 竹の塚センター 3F レクリエーションホール
本人が出席できない場合は代理人でも可、クラブは代表で可、

ミックスダブルス大会参加申込書							
氏 名		男	女	氏 名		男	女
生年月日	19 年 月 日		歳	生年月日	19 年 月 日		歳
所属クラブ				所属クラブ			
申込種目	一般、		ベテラン(100歳以上)	グランドベテラン(120歳以上)		(○囲い)	
氏 名		男	女	氏 名		男	女
生年月日	19 年 月 日		歳	生年月日	19 年 月 日		歳
所属クラブ				所属クラブ			
申込種目	一般、		ベテラン(100歳以上)	グランドベテラン(120歳以上)		(○囲い)	
氏 名		男	女	氏 名		男	女
生年月日	19 年 月 日		歳	生年月日	19 年 月 日		歳
所属クラブ				所属クラブ			
申込種目	一般、		ベテラン(100歳以上)	グランドベテラン(120歳以上)		(○囲い)	

*一般に出場は年齢不要。出場者数が多い場合はコピーしてください。