

2015 秋季ベテランダブルス大会募集要項 (都市対抗東京予選足立区代表選考会)

2015年9月11日
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・(公財)足立区体育協会
3. 大会競技委員長 青木和子
レフリー 篠田邦彦
4. 日 時 2015年11月15日(日)09:00~17:00 [予備日 11月22日]
5. 会 場 総合スポーツセンターコート(A~F 6面・砂入り人工芝コート)
6. 使用球 ブリヂストンXT8
7. 競技種目 男子ダブルス 45歳~54歳、55歳以上 女子ダブルス 45歳以上
ドロー数 トータル96組
8. 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
* 初戦敗退者による敗者戦を予定していますが
エントリー数、天候等により変更になる場合があります。
審 判 JTAルールブックと足立区テニス協会内規に準じ、セルフジャッジにて行う
9. 表 彰 男女各クラス優勝のみ表彰。
10. 参加資格 協会会員で2015年4月1日現在 参加種目の年齢に達していること。
* 東京都民は、都市対抗東京予選会に出場できます。
11. 申込方法・申込期日 (1)(2)ともクラブ、団体毎にまとめて申込み。
(1)WEB 足立区テニス協会ホームページから
申込期間:2015年9月18日~10月18日23時59分
(2)郵送宛先:〒340-0011草加市栄町2-2-12-817篠田 邦彦 TEL048-932-3600
申込期日:2015年10月18日(日)必着
12. 参加料 1組 3,000円(試合当日に徴収。申込締切後のキャンセルは不可)
13. 組合せ抽選 当協会が厳正なる抽選を行い、HPにて発表いたします。
14. 本要項は、天候等やむを得ない事情により、変更されることがあります。

2015 秋季ベテランダブルス大会参加申込書

団体名：

申込数 男子 45 歳～54 歳

組

男子 55 歳以上

組

女子 45 歳以上

組

申込責任者氏名：

TEL (

)

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	男子 45 歳～54 歳 ・ 男子 55 歳以上 ・ 女子 45 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	男子 45 歳～54 歳 ・ 男子 55 歳以上 ・ 女子 45 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	男子 45 歳～54 歳 ・ 男子 55 歳以上 ・ 女子 45 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	男子 45 歳～54 歳 ・ 男子 55 歳以上 ・ 女子 45 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	男子 45 歳～54 歳 ・ 男子 55 歳以上 ・ 女子 45 歳以上 (○囲い)						

*申込者が多い場合は、コピーしてください。