

2019 全国都市対抗東京予選足立区代表選手選考会 募集要項

2019 年 10 月 5 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 (足立区テニス協会副会長)
レフリー 村重丈夫
4. 日 時 2019 年 12 月 01 日 (日) 09:00~17:00 [予備日 12 月 08 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
ドロウ数 トータル 96 組 (応募多数の場合は抽選)
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や天候などにより
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 各クラス 優勝のみ表彰
10. 参加資格 協会会員であり、東京都民であること。
*2019 年 4 月 1 日に参加種目の年齢に達していること。
*各クラスの優勝者は、3 月の川口市交歓テニス大会に推薦します。
11. 申込方法・申込期日
足立区テニス協会ホームページから 申込み用紙をダウンロードし
必要事項を記入して entry@adachi-tennis.org に送信
申込期間: 2019 年 11 月 2 日(土)~11 月 10 日(日) 23 時 59 分まで
エントリーについての問い合わせ用メールアドレス: office@adachi-tennis.org
12. 参加料 1 組 3,000 円 (試合当日に納入。申込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。

2019 全国都市対抗東京予選足立区代表選手選考会 申込書

※クラブ名	申込責任者名	携帯
連絡先メールアドレス (任意)		

種目	番号	カタカナ氏名		漢字氏名		年齢	生年月日 (西暦)	他クラブの場合 クラブ名を必ず明記
		アダチ	イチロウ	足立	一郎			
例		アダチ	イチロウ	足立	一郎	46	1973.04.06	
		トウキョウ	ヒカル	東京	輝	52	1967.05.25	〇〇〇クラブ
男子 ダブルス ※45～54歳	1							
	2							
	3							
	4							
	5							
	6							
	7							
	8							
	9							
	10							

※クラブ名・申込責任者・携帯番号は必ず明記してください(緊急時のみ使用)

★申込用紙が足りないときはコピーをしてください

◎11月10日(日)までに下記メールアドレスまで申込書を添付し送信してください

提出先メールアドレス entry@adachi-tennis.org

問い合わせ先メールアドレス office@adachi-tennis.org

2019 全国都市対抗東京予選足立区代表選手選考会 申込書

※クラブ名	申込責任者名	携帯
連絡先メールアドレス (任意)		

種目	番号	カタカナ氏名		漢字氏名		年齢	生年月日 (西暦)	他クラブの場合 クラブ名を必ず明記
例		アダチ	イチロウ	足立	一郎	64	1955.02.06	
		トウキョウ	ヒカル	東京	輝	57	1962.04.25	〇〇〇クラブ
男子 ダブルス ※55歳以上	1	石井						
	2							
	3							
	4							
	5							
	6							
	7							
	8							
	9							
	10							

※クラブ名・申込責任者・携帯番号は必ず明記してください(緊急時のみ使用)

★申込用紙が足りないときはコピーをしてください

◎11月10日(日)までに下記メールアドレスまで申込書を添付し送信してください

提出先メールアドレス entry@adachi-tennis.org

問い合わせ先メールアドレス office@adachi-tennis.org

2019 全国都市対抗東京予選足立区代表選手選考会 申込書

※クラブ名	申込責任者 名	携帯
連絡先メールアドレス (任意)		

種目	番号	カタカナ氏名		漢字氏名		年齢	生年月日 (西暦)	他クラブの場合 クラブ名を必ず明記
例		アダチ	ハナコ	足立	花子	60	1959.3.13	
		トウキョウ	ノゾミ	東京	望	47	1972.4.22	〇〇〇クラブ
女子 ダブルス	1							
	2							
	3							
	4							
	5							
	6							
	7							
	8							
	9							
	10							

※クラブ名・申込責任者・携帯番号は必ず明記してください(緊急時のみ使用)

★申込用紙が足りないときはコピーをしてください

◎11月10日(日)までに下記メールアドレスまで申込書を添付し送信してください

提出先メールアドレス entry@adachi-tennis.org

問い合わせ先メールアドレス office@adachi-tennis.org