

年齢別 男子ダブルス・女子ダブルステニス大会のお知らせ

2007.10.6

足立区テニス協会

主催 足立区テニス協会

後援 足立区教育委員会・(財)足立区体育協会・(財)足立区生涯学習振興公社

1 競技委員長 中田裕康 競技副委員長: 正部一行 伊藤正子 渡部しづ

2 レフリー 前田由美子 アシスタントレフリー: 豊田ヒサ子

競技委員 斉藤恵子 人見真吾 中田弘 藤倉敏美 金子操

昭和(1名) SSA(1名)

3 日時(男女共) 平成19年11月18日(日) 9:00~17:00 予備日 11月25日(日)

4 会場 総合スポーツセンター A~Hコート(ハードコート)

5 競技種目 ~44歳以下 男子18組、女子18組 H19.4.1現在(共通)

満45歳~満54歳 男子18組、女子18組

満55歳以上 男子18組、女子18組

(男子45歳以上・女子45歳以上・男子55歳以上で優勝したペアは
全国都市対抗東京予選へ足立区テニス協会から推薦します。)

*女子55歳以上で推薦を受けたい方は45歳~54歳の年齢の方で申込して下さい。

6 抽選方法 ドロ-表は日程の都合により担当役員が厳選なる方法で作成させていただきます。

8 競技規則 JTAルールブックに準拠

9 競技方法 トーナメント方式

10 表彰 各クラス(男女) 優勝・準優勝のみ。

11 参加資格 テニス協会登録会員* (他クラブ員との組合わせ可・必ずクラブ名を明記のこと)

12 申込み場所 〒340-0803 八潮市上馬場364-3 前田 由美子 TEL 048-998-1154

13 申込み期日 平成19年11月5日(月) 「必着」

14 申込み方法 各クラブごとにまとめて、(12)へ申し込むこと。(参加数が多い場合は抽選となります。)

15 参加費 1ペア 3,000円 当日 徴収します。

16 その他 駐車場は総合スポーツセンターをご利用ください。(路上駐車厳禁)

ウェアはテニスウェアです。

年齢別 ダブルス 申込書

足立区テニス協会 07.10.6

クラブ名		代表者名			電話番号			
代表者住所 〒 -								
1	44歳以下	選手氏名			男、女	選手氏名		
	45歳以上	生年月日	年	月	日生	才	生年月日	年 月 日生
	55歳以上	所属クラブ				所属クラブ		
		電話番号				電話番号		
2	44歳以下	選手氏名			男、女	選手氏名		
	45歳以上	生年月日	年	月	日生	才	生年月日	年 月 日生
	55歳以上	所属クラブ				所属クラブ		
		電話番号				電話番号		
3	44歳以下	選手氏名			男、女	選手氏名		
	45歳以上	生年月日	年	月	日生	才	生年月日	年 月 日生
	55歳以上	所属クラブ				所属クラブ		
		電話番号				電話番号		
4	44歳以下	選手氏名			男、女	選手氏名		
	45歳以上	生年月日	年	月	日生	才	生年月日	年 月 日生
	55歳以上	所属クラブ				所属クラブ		
		電話番号				電話番号		
5	44歳以下	選手氏名			男、女	選手氏名		
	45歳以上	生年月日	年	月	日生	才	生年月日	年 月 日生
	55歳以上	所属クラブ				所属クラブ		
		電話番号				電話番号		
6	44歳以下	選手氏名			男、女	選手氏名		
	45歳以上	生年月日	年	月	日生	才	生年月日	年 月 日生
	55歳以上	所属クラブ				所属クラブ		
		電話番号				電話番号		
7	44歳以下	選手氏名			男、女	選手氏名		
	45歳以上	生年月日	年	月	日生	才	生年月日	年 月 日生
	55歳以上	所属クラブ				所属クラブ		
		電話番号				電話番号		
8	44歳以下	選手氏名			男、女	選手氏名		
	45歳以上	生年月日	年	月	日生	才	生年月日	年 月 日生
	55歳以上	所属クラブ				所属クラブ		
		電話番号				電話番号		
9	44歳以下	選手氏名			男、女	選手氏名		
	45歳以上	生年月日	年	月	日生	才	生年月日	年 月 日生
	55歳以上	所属クラブ				所属クラブ		
		電話番号				電話番号		

をつけてください。

申込締め切りは、11月5日(月)までです。

記入もれの無いように願います。

* 女子55歳以上で全国都市対抗東京予選の推薦を受けたい方は、45歳以上で申し込んでください