

# 全国都市対抗東京予選足立区代表選手選考ダブルス大会

2009.10.9

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

この大会各クラスで優勝したペアは全国都市対抗テニス東京予選会へ足立区代表として出場していただく

2 競技委員長 中田裕康 競技副委員長: 正部一行 渡部しづ 木村輝夫 青木和子

3 レフリー 丹羽数子 アシスタントレフリー 豊田ヒサ子

4 競技委員 前田由美子 中田弘 佐通博子 小林統覚 近藤淳 土屋剛一

5 日時(男女共) 平成21年12月6日(日) 9:00~16:00 予備日 12月13日(日)

6 会場 湫江高校 コート (ハードコート4面)

7 競技種目 男子W 満45歳~満54歳 (21年4月1日現在)

男子W 満55歳以上

女子W 満45歳以上

今回は東京予選会なので、各クラス2組でも試合成立です。

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

9 競技規則 JTAルールブックに準拠

10 競技方法 トーナメント方式

11 表 彰 各クラス(男女) 優勝のみ

12 参加資格 足立区テニス協会登録会員で、有明で行われる東京予選会に出場できる方

\* (他クラブ員との組合わせ可・必ずクラブ名を明記のこと)

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

14 申込み期日 平成21年11月21日(金) 「必着」 FAX不可

15 申込み方法 各クラブごとにまとめて、(11)へ申し込むこと。(参加数が多い場合は抽選となります。)

16 参加費 1ペア 2,000円 当日 徴収します。

17 その他 ウエアはテニスウエアです。

18 集合時間 選手の集合時間は、男女とも9時です。

# 都市対抗予選 ダブルス 申込書

足立区テニス協会

09.10.9

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

該当年代に、 をつけてください。

申込締め切りは、11月21日(金)までです。

記入もれの無いように願います。