

## 第17回 シニアオープンテニス岡山大会 募集要項

1. 日 時 令和元年11月14日(木) 受付時間 8:50~9:15 開会式 9:15~9:30 試合開始 9:40~  
雨天の場合、試合中止は現地で決定しますので、会場へご参集下さい。
2. 会 場 浦安総合公園テニスコート岡山市浦安南町 493-2 TEL 086-264-8104
3. 種 目 男子ダブルス60・65・70・75・80歳以上  
女子ダブルス50・55・60・65・70・75・80歳以上 (令和元年末現在の満年齢)  
但し、各種目3ペアに達しない場合は、試合を行わない場合もあります。
4. 募集人員 先着約100ペア(募集人員に達したところで締め切ります。)
5. 参加資格 NPO 法人 日本シニアテニス連盟会員かつ年会費納入者 (入会手続中は参加可能)  
各種目共、本大会優勝ペアは、優勝後2年間は同一種目には参加できません。
6. 試合方法 6ゲーム先取、ノーアドバンテージ方式。各種目、リーグ戦(4試合)を予定しています。  
但し、参加者数、天候等で変更する場合があります。
7. 順位決定 (1)勝率、(2)取得ゲーム率、(3)合計年齢の多いペア、の順で決定します。
8. 表 彰 各種目のブロック1位を表彰します。なお、参加者全員に参加賞を進呈します。
9. 申 込 み 下表「参加申込書」に必要事項を記入し、「往復葉書」に貼付して、申込んで下さい。  
なお、返信用葉書には代表者の郵便番号、住所、氏名を必ず記入して下さい。  
(1)申込先 〒719-1132 岡山県総社市三輪 1230-16 <sup>やした</sup>八板規能方 大会事務局宛  
TEL & FAX 0866-93-1402  
(2)受付期間 令和元年9月1日(日)~9月20日(金) 必着
10. 参加料の振込み 「大会参加決定通知」を返信用葉書で通知しますので、参加料を振り込んで下さい。  
(1)参加料 1ペア5,000円(昼食代を含む)  
(2)振込先 ①口座番号 01370-6-48701 ②口座名義 岡山県シニアテニス連盟  
(3)振込期限 令和元年10月10日(木)  
(4)その他 ①参加料は振込み後、如何なる理由を問わず、返金できませんのでご了承下さい。  
②止むを得ず参加を取り消す場合は、速やかに大会事務局にご連絡願います。
11. 大会使用球 ブリヂストン XT8
12. 傷害への対応 大会中の事故・負傷等について、主催者側は責任を負いません。
13. その他 大会実施要項は10月下旬に発送予定です。

第17回 シニアオープンテニス 岡山大会 参加申込書		
種 目	男 ・ 女	歳 以上
会員番号	No. 連盟所属県名	No. 連盟所属県名
ふりがな 氏 名	代表者	
生年月日	T・S . . ( 歳)	T・S . . ( 歳)
住 所	〒	〒
電話番号		