

# 第19回 中国地区シニアテニス連盟オープン山口大会

## 募 集 要 項

1. 主 催 中国地区シニアテニス連盟
2. 後 援 山口市教育委員会
3. 主 管 山口県シニアテニス連盟
4. 公 認 NPO法人日本シニアテニス連盟
5. 日 時 2019年9月18日(水) 予備日 なし  
受付時間 9:00~9:30 開会式 9:30~9:45 試合開始 9:45  
雨天の場合も会場へご参集下さい。中雨程度であれば実施します。  
**試合中止は現地で決定します。**
6. 会 場 山口維新百年記念公園テニス場(砂入り人工芝 16面)  
山口市維新公園4丁目1-1 Tel 083-922-2754
7. 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歳以上  
(2019年12月31日現在の満年齢によります)  
各種目3チーム以上の参加がない場合は下の年代に編入します。
8. 募集人員 先着約90ペア(募集人員に達したところで締め切ります)
9. 参加資格 NPO法人 日本シニアテニス連盟会員
10. 参加制限 各種目とも、本大会優勝ペア(ブロック1位を含む)は、優勝後2年間は同一種目には参加できません。
11. 種目別の参加制限 各種目とも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。又種目を変更することもあります。
12. 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。
13. 順位決定 (1)勝率 (2)取得ゲーム率 (3)合計年齢の大きい方、の順で決定します。
14. 表 彰 各種目の優勝者(各種目複数ブロックの場合はブロック優勝とします)を表彰します。なお、参加者全員に参加賞を進呈します。
15. 申 込 (1)申込方法  
①代表者が募集要項の末尾の「参加申込書」に必要事項を記入し「往復葉書」に貼付して、下記大会事務局へお申し込み下さい。  
②返信用葉書に代表者の郵便番号、住所、氏名、をご記入下さい。  
(2)受付期間 2019年6月26日(水)~7月17日(水) 必着  
(3)申 込 先 〒753-0831 山口市平井618-4 佐々木義明 気付

第19回中国オープン大会事務局

Tel & Fax 083-924-2871 E-Mail sskysak@c-able.ne.jp

(4) その他

① 受付開始日以前の申し込みは無効とします。

② 参加の可否と参加料の振込について、後日代表者に返信用葉書で通知します。

16. 参加料の振り込み 「大会参加決定通知」を確認後、下記郵便振替口座に振り込んで下さい。

(1) 参加料 1ペア 5000円

昼食は各自ご用意ください。その分は賞品に充てます。

なお、90歳以上の参加料は無料とします。

(2) 振込先 ゆうちょ銀行 総合口座 加入者名 佐々木義明

記号 15560 番号 22851991

(3) 振込期限 2019年8月9日(金)

(4) その他

① 振り込み期間内に振り込みが確認できない場合、参加決定を取り消します。

② 振り込み後は理由を問わず参加料を返金できませんのでご了承下さい。

③ やむを得ない事情で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。

17. 大会使用球 ブリヂストーン XT8

18. 障害への対応 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。

19. 会場へのアクセス

(1) JR 矢原駅(山口線/新山口駅乗換)から徒歩約10分

(2) 山陽新幹線新山口駅から1.2km(タクシーにて約20分)

(3) 自家用車 中国自動車道/小郡ICから4km

20. その他 大会実施要項は8月20日頃 発送予定です。

以上

第19回中国地区シニアテニス連盟オープン山口大会 参加申込書		
種 目	男 ・ 女	歳以上
会員番号	No. 所属県連盟	No. 所属県連盟
フリガナ 氏 名	代表者	
生年月日	(西暦) . . ( 歳)	(西暦) . . ( 歳)
住 所	〒	〒
電話番号		

参加申込書を切り取り葉書に貼付して郵送してください