

第11回 210グループ対抗テニス大会

開催要項

1. 主催 福岡県テニス協会
2. 後援 株式会社 ダンロップスポーツ
3. 期日 平成23年11月23日(水・祝) [少雨決行]
4. 会場 福岡県営春日公園庭球場(砂入り人工芝)
春日市原町3-1-4 TEL 092-573-4200
5. 種目 総年齢210才以上団体戦(ダブルス3ポイント制、重複出場不可)
チーム編成:選手6名(但し、女子2名以上含むこと)。
メンバー変更は認めますが、必ず6名で参加して下さい。
6. 参加資格 a) 福岡県テニス協会加盟団体チーム。但し、加盟していないチームは、
賛助会費(1チーム:2,000円)を支払えば出場できます。
b) 本年の学生選手権出場者は参加できません(予選含む)。
本年の九州選手権、九州毎日選手権出場者は参加できません(予選含む)。但し、上記該当者でベテランに限り1チーム1名の参加を認めます。
7. 試合方法 a) 予選:3チームブロックリーグ、本戦:順位別トーナメント
b) 全試合6ゲーム先取 ノードバンテージ
c) セルフジャッジ
d) コンソレーションを行う場合があります。
8. 試合球 ダンロップフォート 予選:各チーム(2個入り3缶)持ち寄り
本戦:大会本部支給
9. 募集チーム数 「36チーム」応募多数の場合は抽選
10. 参加料 1チーム:6,000円(未加盟チームは賛助会費2,000円が別途必要)
11. 申込要領 a) 締切日:平成23年10月28日(金)午後5時迄必着
b) 申込及び問合せ先:福岡県テニス協会
〒810-0022 福岡市中央区薬院2-14-26 東洋薬院ビル5F
TEL 092-722-1605 FAX 092-722-1607
c) 申込方法:所定の用紙に必要事項を記入し、返信用封筒(中型12cm×23.5cm・90円切手貼付・宛名記入)を同封、参加料振込済の領収証(コピー)を添えて申し込んで下さい。返信用封筒のない場合は、仮ドローを送付いたしません。
d) 振込先:福岡銀行薬院支店 (普通) 1456939
福岡県テニス協会大会事務局 合瀬 武久
12. 表彰 本戦の優勝・準優勝チームを表彰します。
13. その他 a) 本要項は天候等やむをえない事情により変更されることがあります。
b) 日本テニス協会の競技規則に定められたテニスウェアを着用のこと。
c) この要項に定めない事項については、(財)日本テニス協会テニス規則及びトーナメント諸規則による。
d) 大会期間中における負傷、事故等については応急措置をとりませんが、他については主催者加入傷害保険の範囲内とします。

※ 参加申込注意事項

総年齢が210才以上であれば、下記の「例」1)～5)のいずれのパターンでも編成は自由で、ダブルスペアアの組合せも自由です。当日のメンバー変更は認めますが、必ず、6名(女性2名以上)で参加して下さい。

「例」	性 別	総 年 令
1)	(女)・(女)・(男)・(男)・(男)・(男)	: 210才以上
2)	(女)・(女)・(女)・(男)・(男)・(男)	: //
3)	(女)・(女)・(女)・(女)・(男)・(男)	: //
4)	(女)・(女)・(女)・(女)・(女)・(男)	: //
5)	(女)・(女)・(女)・(女)・(女)・(女)	: //

..... きりとり

第11回 210グループ対抗テニス大会

参加申込用紙

平成23年 月 日

グループ名	性別	氏 名	生年月日	年令	戦 績
	男・女		19 年 月 日		
	男・女		19 年 月 日		
	男・女		19 年 月 日		
	男・女		19 年 月 日		
	男・女		19 年 月 日		
	男・女		19 年 月 日		
総年令					

ご注意：上記「性別欄」は○で囲み、「生年月日」は西暦、年令は平成23年12月31日現在、戦績は過去5年間をご記入下さい。

平成23年 月 日

福岡県テニス協会加盟グループ：参加料

円

福岡県テニス協会未加盟グループ：参加料

円+賛助会費2,000円

を振込みました。

グループ責任者 氏 名

住 所 〒

電話番号

携帯電話