

**平成25年度 ササキオープン SELECTION CUP**  
(シングルス 一般男子・45歳以上【NOP対象】)

- 1 公 認 新潟県テニス協会
- 2 主 催 ササキテニスクラブ
- 3 主 管 ササキテニスクラブ
- 4 後 援 新潟市テニス協会
- 5 期 日 平成25年5月12日(日) 予備日5月19日(日)
- 6 会 場 ササキテニスクラブ(オムニコート)
- 7 種 目 シングルス【一般男子】・【45歳以上】
- 8 出場資格 オープン、新潟県テニス協会に加盟している団体に所属する者。  
\*男子45才以上：昭和43年12月31日以前出生の男子。
- 9 試合球 ブリヂストン XT-8 イエロー
- 10 試合方法 トーナメント方式 8ゲームプロセットマッチ(8-8 12P タイブレーク)  
トーナメントはセルフジャッジをお願いします。
- 11 ラッキーラザ 採用する。 但し新潟県テニス協会トーナメント規定による。
- 12 参加料 一般男子・男子45歳以上 1名 4,000円  
ジュニア 1名 3,000円
- 13 申込方法 新潟県テニス協会大会共通申込用紙に必要事項を明記の上  
参加料を添えて下記宛てまでお申し込みください。(FAXも可能です)  
〒950-0155 新潟市江南区泉町2-3-19 TEL 025-382-2584  
ササキテニスクラブ FAX 025-381-2956
- 14 申込締切 平成25年4月28日(日)必着
- 15 組合発表 平成25年5月5日(日)迄に、仮ドローとオーダー オブ プレーを  
新潟県テニス協会HPに掲載致します。  
尚、返信用封筒(宛名記入80円切手添付)を同封の申し込みの場合は  
個人にも送付致します。  
【仮ドロー・本ドローの電話での確認はご遠慮ください。】
- 16 その他 申し込み締め切り後のキャンセルはご遠慮ください。  
(参加料の返却は致しません)  
主催者の判断により試合方法を変更する場合があります。  
当日雨天又は天候不順による競技の実施の可否は当日午前7時に決定致しますので  
午前7時以降に下記迄お問い合わせ下さい。

連絡先 ササキテニスクラブ TEL 025-382-2584