

春季
秋季

新潟市シニア混成チーム対抗テニス大会

(ダブルス・チーム対抗戦)

新潟市テニス協会 会長 前田 奉司

主 催	新潟市テニス協会シニアベテラン委員会					
会 場	テニスガーデンにいがた 新潟市東区江口1 1 4－1					
日 程	大会名		開催日	締切日	ドロー発表	定員
	春季大会		6月9日(月)	5月19日(月)	当日	28チーム
	秋季大会		9月19日(金)	8月29日(金)	当日	28チーム
集合開始時刻	(受付)午前9時～20分 (試合開始)午前9時30分～ (雨天中止) 受付後、コートにてウォームアップをしていただけます。 ■雨天による中止の決定は、大会当日、会場にてシニアベテラン委員会スタッフが判断します。 (＊各自会場に行き開催の有無をご確認下さい。事務局・会場へ電話での問い合わせは受け付けません。)					
参加資格	新潟県内のシニアテニス愛好者。 ただし、定員を超えた場合は、新潟市テニス協会に加盟されている方、または新潟市在勤・在住の方を優先させていただきます。					
	シニア	男子5 5歳以上	昭和3 4年	女子5 0歳以上	昭和3 9年	1 2月3 1日以前出生の方に限ります。 (男子55歳以上60歳未満の方は初級者に限ります。)
種 目 競技方法	各クラスのエントリーは下記条件を参考にして決めて下さい。 (どのクラスのエントリーでも良い場合は委員会に“おまかせ”で申し込んで下さい。) (但し条件に合わないクラスへの申し込みはシニアベテラン委員会でご相談させていただきます。)					
	■A(旧チャレンジ)クラスリーグ ➢ チーム構成に条件はありません、どなたでもエントリー出来ます。 ■B(旧エキサイト)クラスリーグ ➢ 男性71歳未満の方が1名でもいるチームはエントリー出来ません。(初級者を除く) (ex: 男性で71歳以上の方はエントリー出来ます) ➢ 女性で現在マスターズ登録、又は過去マスターズ登録の方が2名以上いるチームはエントリー出来ません。 ■C(旧ビギナー)クラスリーグ ➢ 性別、年齢に関係なく、初級者の方はエントリー出来ます。 ➢ 男性80歳以上の方、女性で70歳以上の方もエントリー出来ます。 ● 1チーム4名で登録して下さい。但し、大会当日1名のみ追加が変更が可能です。 ● 4人1チームのチーム対抗戦です。3～4試合の変則リーグ戦で順位を決定します。 ● ただし、天候及び参加数等により競技方法を変更する場合があります。 ● お弁当(500円)を希望する方は参加申し込み用紙にて受付します。					
参 加 料	協会加盟団体 A 会員登録者		1名につき 1, 5 0 0円 (当日徴収)			(×4名分)
	上記以外		1名につき 2, 0 0 0円 (当日徴収)			(×4名分)
	新潟市テニス協会加盟団体の登録選手は、大会受付時に『A 会員証』の確認があります。					
申込方法	「要項付属の申込用紙」または「新潟市テニス協会大会参加申込用紙」に必要事項を明記の上、事務局へ申し込み下さい。 (ホームページより申し込みは受け付けません)					
そ の 他	■参加申し込みの取消は、締切日までとなります。 (その後の取消は無効とし、参加料を徴収させていただきます。) ■試合中の負傷等は応急手当を致しますが、その後の責任は負いかねますのでご了承ください。 ■試合前後のウォーミングアップ、クールダウンは念入りにお願いします。					
申込み内容に不備があった場合、大会出場「取消」とさせていただきます。よくご確認の上申し込み下さい。						

大会の申込・お問い合わせ

『新潟市テニス協会 事務局』

〒950-0914 新潟市中央区紫竹山7-18-5

TEL025-245-6322(土日祝除 9:15～16:15)

申込み FAX 025-245-3553

e-mail. senior-club@city-niigata-tennis.net

シニア混成チーム対抗テニス大会 申込用紙

申し込む大会日付欄にチェックをしてください。

- ☐ 6/9(月) 春季大会
☐ 9/19(金) 秋季大会

チーム名 _____ ※チームごとにお申し込み下さい。

代表者連絡先 _____

ク ラ ス Aリーグ・Bリーグ・Cリーグ・おまかせ (申し込むクラスに○印を付けて下さい)

No.	氏 名	所 属	年 齢	弁当有無 500円	会員種別	登録グレード
1				・有り ・無し	A会員・その他	M・元M・S・F
2				・有り ・無し	A会員・その他	M・元M・S・F
3				・有り ・無し	A会員・その他	M・元M・S・F
4				・有り ・無し	A会員・その他	M・元M・S・F

チーム名 _____ ※チームごとにお申し込み下さい。

代表者連絡先 _____

ク ラ ス Aリーグ・Bリーグ・Cリーグ・おまかせ (申し込むクラスに○印を付けて下さい)

No.	氏 名	所 属	年 齢	弁当有無 500円	会員種別	登録グレード
1				・有り ・無し	A会員・その他	M・元M・S・F
2				・有り ・無し	A会員・その他	M・元M・S・F
3				・有り ・無し	A会員・その他	M・元M・S・F
4				・有り ・無し	A会員・その他	M・元M・S・F

- 平成26年12月31日における年齢をご記入下さい。
- 大会日の1週間前にホームページにエントリーリストを公表致しますのでご確認下さい。

申込み内容に不備があった場合、大会出場「取消」とさせていただきます。よくご確認の上申込み下さい。

大会の申込・お問い合わせ
『新潟市テニス協会 事務局』

〒950-0914 新潟市中央区紫竹山 7-18-5
 TEL025-245-6322(土日祝除 9:15~16:15) 申込み FAX 025-245-3553
 e-mail. senior-club@city-niigata-tennis.net