

第11回千葉県・埼玉県 親善シニアテニス大会(2017年)

主 催 : 埼玉県シニアテニス連盟

共 催 : 千葉県シニアテニス連盟

- 1 期 日 : **2017年 7月20日(木)** 予備日はありません。
受付開始 9時00分、開会式 9時30分、開会式後即時試合開始
小雨決行。悪天候による中止発表は、前日午後9時とします。
- 2 場 所 : 埼玉県営大宮第2公園テニスコート (砂入人工芝コート 12面)
住所:さいたま市大宮区寿能2-405 TEL:048-645-9605
※ナビ用の住所・TEL番号ですので、直接の電話はご遠慮下さい。
- 3 種 目 : ペア合計年齢区分による男女別ダブルス、リーグ戦 (1人4試合を予定)
- 4 試 合 方 法 : (1)6ゲーム先取、ノーアドバンテージ、セルフジャッジ方式 (練習はサービス4本)
(2)組合せ・順位の方法は、埼玉県の方式に準じます。
- 5 参 加 資 格 : 日本シニアテニス連盟会員及び入会手続き中の方。
- 6 参 加 費 : 1,000円/1人(当日集金)
- 7 参 加 募 集 枠 : 両県同数男女ペア各15組、両県で合計60組(計120名)を予定しております。
- 8 参 加 申 込 : **原則として「ペア申込」ですが「単独申込」も可能です。**
単独申込の方は、事務局でペアの調整を行いますが、できない場合もあります。
- 9 申 込 方 法 : メール、往復はがき、FAXに大会名、会員番号、氏名を記入の上、下記事務局まで。
- 10 申 込 先 : 千葉県シニアテニス連盟 事務局 石塚明寛
住所=〒277-0835 柏市松ヶ崎1050-1-114
TEL・FAX=04-7132-9342 携帯 090-7810-2930
メール= **csta.2nd@gmail.com**
・メールの場合、上記アドレスよりのメールが受信できる設定にしてください。
・往復はがきの場合、返信用はがきには必ず、住所、氏名を記入してください。
- 11 申 込 締 切 : **2017年7月6日(木) 先着順です。定員になり次第締切ます。**
※ドロ作成後のキャンセルは、徴収させていただきます。
- 12 そ の 他 : (1)昼食は各自ご用意下さい。
(2)大会中の怪我や事故について、大会会場内のみの保険適用になります。
大会会場への行き帰りの怪我や事故は、適応外になりますのでご注意ください。
(3)会場での空き缶・紙屑等のゴミは、各自お持ち帰り下さい。
(4)日除けフェースマスクの使用を禁止してます。御了承願います。
- ・参加者はこの大会に参加することによって生じるいかなる損失、傷害及び生命にかかわる事故があっても、主催者に対し一切の請求権を放棄し告訴等を行わない事
 - ・参加者は今大会中に病気や怪我をした際に治療を受けることに同意する事 (事故については、主催者は応急手当を行います但其後の責任は負えません)
 - ・大会中の怪我や事故について、主催者は傷害保険の範囲内で対応します
 - ・こまめな水分補給をする事
 - ・十分な準備運動を行う事
 - ・必要な休憩をとる事