

第20回 伊香保オープンシニアテニス大会要項

- 1 主催・主管 群馬県シニアテニス連盟
- 2 公 認 NPO法人 日本シニアテニス連盟 北関東地区シニアテニス連盟
- 3 協 賛 ホテル木暮 丸菱産業(株) (有)MYクルーズ
- 4 日 時 平成29年10月4日(水)9時30分集合 10時開始 15時30分終了予定
5日(木)9時30分集合 14時終了予定
- 5 会 場 ALSOKぐんま総合スポーツセンターテニスコート(砂入り人口芝16面)
〒371-0047前橋市関根町800番地 電話:027-234-1200 カーナビ設定用です
- 6 参加資格 日本シニアテニス連盟会員、及び申請中の方で2日間参加出来る方。
海外のテニス愛好家。
- 7 種 目 男子ダブルス、女子ダブルス
ペアの合計年齢と過去の参加成績を考慮してブロック分けします。
- 8 試合方法 6ゲーム先取・ノーアドバンテージ方式、サーブ練習は各サイド2本のみ。
6組を1ブロックとして1日目は3試合、2日目は2試合でリーグ戦を行う。
- 9 使用球 ブリジストンXT8
- 10 順位 1、勝数 2、取得率 3、高年齢(ペア合計)
- 11 表彰 各ブロック別 1～3位に賞品、4位以下には参加賞を進呈。
- 12 参加費 宿泊者 18,000円 通い参加者 4,000円(昼食2日分含む)。
(コート代、ボール代、宿泊代、2日間昼食等含む)
- 13 宿泊先 伊香保温泉ホテル木暮(ホテルコグレ)TEL:0279-72-2701
〒377-0102 渋川市伊香保町135 FAX:0279-72-2708
- 14 個室希望 個室希望は別途料金がかかります。井部会長へ連絡願います。
- 15 募集組数 96組 192人
県別の指定枠は無く、オープンで参加を募集致します。
募集組数を超えた場合は宿泊者を優先とします。
- 16 申込方法 下記申込書に①会員番号 ②氏名③生年月日 ④携帯番号 ⑤住所 ⑥宿泊 ⑦交通手段
記入の上、往信用はがきに貼ってください、返信用には必ず代表者の、ご住所、ご氏名を
記入して下さい。連絡は全て代表者に致します。
列車で参加の方は、コートとホテルの送迎対応をいたします。
- 17 申込先 〒 372-0855 伊勢崎市長沼町2107-3 井部 千万吉
電話 0270-32-3384 携帯 090-1430-7264
- 18 申込期間 平成29年7月1日(土)～31日(月)
- 19 参加費 参加確定通知を受けた方は、代表者が下記へ郵便振替で送金して下さい。

口座番号 00520-5-0094984

加入者名 群馬県シニアテニス連盟

-----切り取って往復はがきに貼ってください。-----

第20回伊香保オープンシニアテニス大会申込書	
① 会員番号	
② 氏 名	(代表者)
③ 生年月日	
④ 携帯番号	
⑤ 住 所	〒
⑥ 宿 泊	1 有 2 無
⑦ 交通手段	3 車 4 列車
① 会員番号	
② 氏 名	
③ 生年月日	
④ 携帯番号	
⑤ 住 所	〒
⑥ 宿 泊	1 有 2 無
⑦ 交通手段	3 車 4 列車