

第25回北関東地区オープンテニス大会(2017年度)

主催県 : 日本シニアテニス連盟北関東地区(担当:群馬県)

開催県 : 群馬県シニアテニス連盟

- 1 期 日 : 平成29年5月30日(火) **小雨決行**
 受付開始 9時～、開会式9時20分 開会式終了後即試合開始
※ 悪天候等による中止決定は、前日午後7時に行います。(予備日はありません)
- 2 大会場所 : ALSOKぐんま総合スポーツセンターテニスコート(砂入人工芝 16面)
 群馬県前橋市関根町800 TEL027-234-1200
※ 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 : 年齢順に男女別のペア変動制ダブルスを一人4試合を予定しています。
 尚、グループ分け・組合せは、群馬県シニアテニス連盟に一任願います。
- 4 試合方法 : 6ゲーム先取、ノード、セルフジャッジ方式(練習は、初戦のみサービス4本)
 順位は、1.勝数 2.ゲーム取得率 3.年齢 の順とする。
- 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 募集人員 : 最大160名を目安とします。(主催県、開催県中心に北関東5県で参加者を募る)
- 7 参加費 : ￥2,000円/1人(当日集金します)
- 8 申込先 : **千葉県シニアテニス連盟 事務局:石塚明寛**
 〒277-0835 柏市松ヶ崎1050-1-114
 TEL & FAX : 04-7132-9342 携帯: 090-7810-2930
Eメール : csta.2nd@gmail.com
※ 申込は、極力「Eメール」でお願い致します。(FAX、往復はがきも可)
- 9 表彰 : 各グループ毎1位～3位を表彰、参加者全員に参加賞があります。
- 10 申込締切日 : **平成29年5月10日(水)**
※ 参加決定は随時、EメールまたはFAXにて連絡致します。
※ 5月17日以降にキャンセルした場合は、連盟規定により参加費を徴収させていただきます。
- 11 その他 : (1) 飲み物・昼食等は、各自でご用意下さい。
 (2) 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、一切の請求権を放棄し告訴等を行わない。
 また、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。
 (事故については、主催者は応急手当てを行います、その後の責任はおえません)
 (3) 大会時はフェースマスクの着用は禁止します。
 (4) 会場での空き缶、紙屑等のゴミは各自お持ち帰り下さい。
 (5) 問い合わせは、各県会長及び事務局長にお願い致します。
 緊急時 群馬県シニアテニス連盟 木場 : 090-9102-3955 井部 : 090-1430-7264

申込先 千葉県シニアテニス連盟 事務局:石塚明寛

〒277-0835 柏市松ヶ崎1050-1-114

TEL & FAX: 04-7132-9342 携帯: 090-7810-2930

代表者名	
住所	
電話番号	

Eメール : csta.2nd@gmail.com

NO	会員番号	氏名	生年月日	NO	会員番号	氏名	生年月日
1				6			
2				7			
3				8			
4				9			
5				10			