

第39回日本シニアテニス千葉県大会

主 催 千葉県シニアテニス連盟
後 援 日本シニアテニス連盟

- 1、開催日時 平成29年11月17日(金) 受付開始時間 8時30分
試合開始 9時20分
※雨天でも会場に集合してください。
雨天時の集合場所は宿泊研修所大ホールになります
- 2、会 場 千葉県総合スポーツセンターコート(砂入人工芝コート16面)
千葉県稲毛区天台町285 (管理事務所 電話番号 043-290-8501)
※上記電話番号はナビ用ですので、直接の電話はご遠慮下さい。
- 3、募集人員 80組(男女各40組) ※定員まで先着順。
- 4、競技種目 男女別ペア固定ダブルス。 4試合/組を予定しています。
- 5、試合方法 6ゲーム先取、ノーアド、セルフジャッジ方式
練習は、サービス6本
順位は、1.勝数 2.ゲーム取得率 3.年齢 の順とする。
- 6、参加資格 千葉県シニアテニス連盟会員および入会手続き中の方。
- 7、参加申込 ペアでの申込となります
eメール又は往復はがきで大会名「第39回大会」、お二人の会員番号、
氏名を記載して事務局にお申込みください。
代表申込み者へのみ受付確認の返信をします。代表者はパートナーへの
連絡をお願いします。

「CSTA 事務局」
eメール：csta.2nd@gmail.com
〒277-0835 柏市松ヶ崎 1050-1-114 石塚明寛 宛
- 8、参加費 1,500円/人(3,000円/組) 参加費は、連盟からの参加確定
メール又は、はがきが到着後に振込んでください。
※郵便振替口座振込先 口座番号 00170-9-24991
加入者名 千葉県シニアテニス連盟
(ドロー編成後のキャンセルについては、参加費を返却いたしません)
- 9、申込締切 10月31日(火)
- 10、その他 ・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

以上