第8回水戸オープンテニス大会要項

1 主催・主管　茨城県シニアテニス連盟
大会会長　高野文雄　　実行委員長　廣瀬　博
2 公認　NPO法人　日本シニアテニス連盟
3 期日　2017(平成29)年3月14日(火)～3月15日(水)
2017(平成29年)年3月14日(火)午前9時30分受付、
3月15日(水)受付時間9:00、9時30分試合開始、15時解散予定
①3月14(火)ペア固定ダブルス　②大洗鴎松亭宿泊　　③3月15日(水)懇親大会(ミックスダブルス)
①、②、③　の全部または一部を選択して参加することが出来ます。
4 会場　水戸市総合運動公園テニスコート(砂入り人口芝)12面
5 宿泊　大洗温泉　鴎松亭　TEL 029-266-1122
6 参加費
①参加費1,500円(プレー費　賞品費)昼食は各自用意してください(当日受付にて集金)
②宿泊費男性15,000円女性14,000円　宿泊、会食(懇親会)費込(当日ホテルロビーにて集金)
③参加費1,500円(プレー費　賞品費)昼食は各自用意してください(当日受付にて集金)
7 参加資格　日本シニアテニス連盟会員(入会手続き中の方を含む)
8 試合方式　1日目　男子ダブルス,女子ダブルス(ペア固定、ペア合計年齢別にブロック分け)
2日目　男女混合ダブルス(ペア変動)(参加人数(男女)比により同性Dを含む)
試合方法　6ケーム先取　ノーアド方式(セルフジャッジ　)
試合数　4試合/人(各日共)
表彰　各ブロック1位、2位、3位、に賞品進呈、その他お楽しみ賞を用意します。
9 募集人員　120名(60組) 2日共
10 申込先　〒312-0011　ひたちなか市中根4898-4　茨城県シニアテニス連盟　廣瀬博
TEL (FAX) 029-273-8254　　携帯電話　090-2674-0070
E-mail　h-hirose@xc4.so-net.ne.jp　Web-mail　hirose.hiroshi.g@gmail.com
11 申込方法　往復はがき・パソコンのメール・FAXなどにて(①は原則ペア申込、個人申し込も可)
会員番号、氏名、住所、生年月日、電話番号、
参加項目(①1日目、②宿泊、③2日目)を(必ず)記入してお申込みください
(複数申込の場合は添付の申込用紙を使ってください)
駅-会場-ホテル間などの移動に援助が必要な方はあらかじめ申し付けください
12 締切　2017/2/15　尚定員オーバー時は宿泊者優先、キャンセル待ちとします
13 参加決定通知　参加決定者には返信はがき、パソコンメールで2月20日までに連絡します
14 悪天候の対応　試合: 少雨決行。宿泊:天候に関係なく決行。悪天候による計画変更の場合は前日18:00までに
大会本部から各申込代表者を通して連絡します。

会場案内
水戸市総合運動公園テニスコート
水戸市見川町2256　TEL 029-243-0111　マップコード 47 066 292*88
JR常磐線水戸駅から茨城交通バスで約7.6km,25分　JR赤塚駅から茨城交通で約6.9km,21分
常磐自動車水戸ICから7.9km(約18分)
大洗　鴎松亭
茨城県東茨城郡大洗町磯浜町祝町8179-5　マップコード　239 596 615*63
TEL 029-266-1122　　http://www.iba-kyo.com/hp/oushoutei/
総合運動公園テニスコート～大洗鴎松亭20.2km(車43分)
電車で　JR常磐線水戸駅→鹿島臨海鉄道16分→大洗駅→タクシー10分(循環バス「海遊号」12分
車で　常磐自動車道友部JCT経由北関東自動車道-東水戸道路大洗ICより約15分

茨城県シニアテニス連盟
第8回水戸オープンテニス大会　申込用紙

申込先　茨城県ひたちなか市中根4898-4
E-mail　h-hirose@xc4.so-net.ne.jp
Web-mail　hirose.hiroshi.g@gmail.com
TEL/FAX　029-273-8254
携帯電話　090-2674-0070

申込日	
代表者名	
住所	
電話番号	

*参加申込項目に〇印を記入してください

NO	会員番号	氏名	生年月日	①大会1日(3/14)	②宿泊	③大会2日(3/15)
1						
2						
3						
4						
5						
6						