

## 第17回シニアテニス柏支部大会開催要項

- 主催：千葉県シニアテニス連盟柏支部 後援：千葉県シニアテニス連盟  
日時：2023年4月6日（木） 午前8時15分 受付開始 予備日＝4月13日（木）  
※悪天候等による開催の可否の決定は当日午前7時に行います。
- 会場：柏市宮柏の葉テニスコート TEL 04-7134-8380（ナビ用）
- 参加資格：①千葉県シニアテニス連盟会員 但し、柏支部会員を優先とする。  
②非会員のお試し参加希望者  
年齢 男性 60歳以上（1963年12月31日以前生まれ）  
女性 50歳以上（1973年12月31日以前生まれ）
- 試合方法：男女別ペア変動制ダブルス（個人申込み）。  
1人4試合予定 ※応募人数・天候により試合形式が変更になる場合があります。  
6ゲーム先取、ノーアドヴァンテージ・セルフジャッジ方式  
組み合わせは、当日会場にて発表いたします。
- 参加費：1,000円/人（当日会場にて徴収します）  
※4月1日以降キャンセルの場合、参加費を徴収いたします。
- 申込締切：3月30日（木）
- 募集人員：男女各40名 合計80名 先着順（定員になり次第締め切ります）
- 申込方法：往復ハガキまたはEメールに会員は①第17回柏支部大会参加、②会員番号、③氏名を  
非会員の方は①第15回柏支部大会参加、②氏名（読みガナ）、③生年月日（西暦）、  
④住所、⑤電話番号（連絡先）を必ず記入して申し込んでください。  
ハガキ宛先：〒277-0043 柏市南逆井 2-23-8 黒岩信子宛 Fax 04-7173-8924  
Eメールアドレス：[csta.kashiwa@gmail.com](mailto:csta.kashiwa@gmail.com)  
※メールでの申込みについては返信にて受付完了を連絡します。上記からの  
メール受信が出来るよう設定頂き、受付完了を必ず確認してください。

### 《感染症拡大防止について》

- ・当日の検温で37.5℃以上の方は本大会に参加できません。
- ・プレイ中を除いてマスクを着用してください。
- ・こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施してください。
- ・他の参加者や主催者スタッフ等との距離（できるだけ2m以上）を確保してください。
- ・試合中の大声やハイタッチ・握手は禁止です。大きな声で会話、応援等をしないでください。

### 《留意事項》

- ・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。
- ・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。
- ・テニスコートの近くにはベンダーがありませんので十分な飲み物を持参ください。
- ・十分な準備運動を行う事。 ・必要な休憩をとる事。
- ・本大会の結果は千葉県シニアテニス連盟のホームページに掲載いたします。

以上