

## CSTA 松戸支部会員 各位

1. **開催日時** **2024年4月10日(水)** 受付開始: 8:15、試合開始: 9:00  
(予備日: 4月17日(水))  
※雨天等での中止の場合は当日朝6時までに、メール或いは電話にてお知らせします。  
中止の場合、会場への集合は必要ありません。
2. **会場** 栗ヶ沢公園庭球場 (オムニコート)  
松戸市小金原 8-26 (電話 047-342-0945)  
※上記電話番号はナビ用ですので、直接の電話はご遠慮ください。
3. **募集人員** 90名 (男子50名、女子40名)  
※定員まで先着順、その後はキャンセル待ちとさせていただきます。
4. **競技種目** **ペア変動制男女別ダブルス**。3~4試合/人を予定しています。
5. **試合方法** 6ゲーム先取、ノーアド、セルフジャッジ方式
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。  
※他支部及び体験参加も歓迎です。お友達をお誘いください。
7. **参加申込** **個人申込みです**。
  - ・Eメール又は往復はがきで、下記事項を記載して事務局にお申込みください。
    - ① 大会名 「第39回松戸支部大会」
    - ② 会員番号
    - ③ 氏名
    - ④ 連絡先 (電話番号)
  - ・「松戸支部事務局」
    - ・Eメール: [csta.matsudo@gmail.com](mailto:csta.matsudo@gmail.com)
    - ・住所 〒271-0064 松戸市上本郷 4136-2 大羽秀史 宛  
電話 047-360-1762 携帯電話 090-6252-0402
8. **参加費** **2,000円/人** 参加費は、当日受付時の徴収とします。
9. **申込み締切** **3月20日(水)**  
※4月1日以降のキャンセルの場合は、参加費を徴収させていただきます。
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、傷害及び生命に関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こと。  
(事故については、主催者は応急手当を行います但其の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

千葉県シニアテニス連盟 松戸支部

事務局 大羽 秀史

(携帯) 090-6252-0402 Tel: 047-360-1762

<メール> [csta.matsudo@gmail.com](mailto:csta.matsudo@gmail.com)

<ホームページ> <http://chiba-csta.main.jp/home/>「千葉県シニアテニス連盟」