

第54回 遠州ダブルステニス選手権大会

開催要項

- 主催 浜松市テニス協会
- 後援 浜松市・(公財)浜松市体育協会
- 協賛 ブリヂストンスポーツセールスジャパン(株) アオヤマスポーツ
- 期日 2017年5月14日(日) 男女予選及び本戦他各種目
2017年5月21日(日) 男女本戦他各種目決勝まで
- 会場 花川運動公園テニスコート(砂入り人工芝)
- 種目及び出場者数
A: 一般男子 本戦 24~32 ダイレクトアクセプトランス 8~24
予選通過者 16~24 予選については制限無
B: 一般女子 本戦 12~16 ダイレクトアクセプトランス 4~8
予選通過者 8~12 予選については制限無
C: 35歳以上男子 制限無 D: 45歳以上男子 制限無 E: 55歳以上男子 制限無
F: 65歳以上男子 制限無 G: 45歳以上女子 制限無 H: 車いすの部
- 参加資格 オープン(高校生以下については、浜松市テニス協会所属団体のメンバー)
男子・女子 年齢制限無し 一般と年齢別についてはダブルコート可
35歳以上 昭和57年12月31日以前出生の者
45歳以上 昭和47年12月31日以前出生の者
55歳以上 昭和37年12月31日以前出生の者
65歳以上 昭和27年12月31日以前出生の者
- 参加料 ¥4000- 高校生以下¥3000-
- 使用球 ブリヂストンXT8
- 試合方法 トーナメント式 一般男女本戦の準決勝・決勝のみ3セットマッチタイブレーク(10ポイント)
年齢別については決勝のみ8ゲームセット(セミアドバンテージ方式)
その他の試合はすべて、1セットマッチとします。
但し天候その他の事情により、試合日程・方式が変更になる場合があります
男女予選については出場者数によりますますなるべく3チームによるリーグ戦を行います。
- 申込方法 大会参加希望者は、所定の申込用紙に必要事項を記入の上、責任者が連絡先などを記入し参加料を添えて4月28日(金)18:00までに現金書留または直接持参にて、下記までお申し込み下さい。
- 注意事項 ①申込は所定の申込用紙に種目別に誤りのない様に記入してください。とくに年齢別に出場の場合生年月日を記入すること、また予選・本戦にわかれる種目があるので、必ず戦績あるものは戦績(過去2年協会主催・後援大会)を必ず記入すること、記入無き者は戦績なしとします。
また記載事項に誤りがあった場合は出場を停止する場合があります。
②テニスウエアのロゴ等の規制はなくします。テニスウエアであれば結構です。
③組み合わせは、5月9日以降に申し込んだ先に取りに来るか、郵送を希望する者は、返信用封筒(長形3号封筒住所記入90円切手貼付)を届けておくようにしてください。
- 申込先 〒4300932 浜松市中区肴町316-2 アオヤマスポーツ内 遠ダブ係 Tel 053-454-9148
〒4328065 浜松市南区高塚町2315-32 マインドサン内 遠ダブ係 Tel 053-448-7061
〒433-8109 浜松市中区西丘町724 花川運動公園内 遠ダブ係 Tel 053-437-0605

2017 遠州ダブルステニス選手権大会 申込書

1種目につき1枚

所属団体名 _____ 略称（6文字以内）_____

代表者氏名 _____ TEL _____

所属団体住所 _____ FAX _____

（該当個所を○で囲んで下さい）

男子種目	一般男子	35歳以上	45歳以上	55歳以上	65歳以上	車いす
女子種目	一般女子		45歳以上			

ダブルエントリーの方は番号に○をつけてください。

1	ふりがな		<所属>	生年月日	年 月 日 歳
	氏名				
	ふりがな		<所属>	生年月日	年 月 日 歳
	氏名				
戦績					
2	ふりがな		<所属>	生年月日	年 月 日 歳
	氏名				
	ふりがな		<所属>	生年月日	年 月 日 歳
	氏名				
戦績					
3	ふりがな		<所属>	生年月日	年 月 日 歳
	氏名				
	ふりがな		<所属>	生年月日	年 月 日 歳
	氏名				
戦績					

* 記入は実力順とします。

* 1種目につき申込用紙は1枚です。（不足分はA4コピー可）

4/28 締切