第19回 埼玉県・群馬県　親善交流シニアテニス大会案内

主　催 ：群馬県シニアテニス連盟
共　催 ：埼玉県シニアテニス連盟

1 期　　日 ： **2018年　4月27日（金）　　予備日はありません。**
受付開始　9時30分～　試合開始　10時00分～　　（15時頃終了予定）
小雨決行です。但し、悪天候による中止決定は前日午後6時とします。

2 場　　所 ： **伊勢崎市華蔵寺公園テニスコート（人口クレーコート）**
住所：伊勢崎市堤西町121番地　TEL：0270－23－7015
※ ナビ用の住所・TEL番号ですので、直接の電話はご遠慮下さい。

3 種　　目 ： 男女別ダブルス戦 （1人4試合を予定）

4 試 合 方 法 ： （1）6ゲーム先取、 ノーアドバンテージ、セルフジャッジ方式
（2）組合せ・順位の方法は、群馬県の方式に準じます。

5 参 加 者 数 ： 各県（男子24名・女子24名　計48名） 両県合計96名

6 参　加　費 ： **SSTA本部にて負担致します。**　**お弁当がつきます。**

7 参 加 申 込 ： 「単独申込」・「ペア申込」どちらでも受理致します。

8 申　込　先 ： **埼玉県シニアテニス連盟事務局長　齋藤　章**
〒366-0051　深谷市上柴町東7－5－88
TEL＆FAX ： 048－572－6267　携帯 ： 080－6548－2402
携 帯ﾒｰﾙ： **papa.1209@docomo.ne.jp**
ﾊﾟｿｺﾝﾒｰﾙ： **pa09.ma30dec@tbg.t-com.ne.jp**
※ 申込は、「FAX」・「ﾊﾟｿｺﾝﾒｰﾙ」・「携帯ﾒｰﾙ」・「郵便」・「SMS」でお願い致します。

9 申 込 締 切 ： **2018年　4月14日（土）　先着順です。定員になり次第、締切ます。**
※ﾄﾞﾛｰ作成後のｷｬﾝｾﾙは、参加費の半額(500円)を徴収させて頂きます。

10 そ　の　他 ： （1）飲み物は、各自ご用意下さい。
（2）大会中の怪我や事故について、大会会場内のみの保険適用になります。
大会会場への行き帰りの怪我や事故は、適用外になりますのでご注意下さい。
（3）会場での空き缶、紙屑等のゴミは各自お持ち帰り下さい。
（4）当連盟は、日除けフェースマスクの使用を禁止しております。ご了承願います。

2018年度　埼玉・群馬県　親善シニアテニス大会参加申込書

「単独」「ペア」 どちらかに〇を付けて下さい。

氏名 1:　　（　　才）TEL　　居住地

氏名 2:　　（　　才）TEL　　居住地

※ 個人単独申込の方は、大会事務局でペアリングの調整を行います。

※　申　込　日　：　2018年　　月　　日