第15回　埼玉県シニアテニス・ミックスダブルス大会

主　　催　：埼玉県シニアテニス連盟

1 期　　　日 ： **2018年10月17日（水）　　　（小雨決行）**
受付開始　9時～、開会式9時30分　開会式終了後即試合開始　（16時頃終了予
予備日はありません。
※ 雨天の場合でも会場に御参集下さい。大会中止等は、現地にて決定致しま

2 場　　　所 ： 大宮第2公園テニスコート
住所；さいたま市大宮区寿能町地内　TEL：048－645－9605
※ 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 ： ミックスダブルス戦を4試合予定　　組合せは連盟事務局に一任願います。

4 試 合 方 法 ： 6ゲーム先取、 ノーアドバンテージ、セルフジャッジ方式 （練習はｻｰﾋﾞｽ左右各2本

5 参 加 資 格 ： 日本シニアテニス連盟会員及び入会手続き中の方。

6 参　 加　 費 ： ￥1，500円/1人（当日集金）

7 参 加 申 込 ： **「単独申込」のみ受理いたします。**
※　賞品を用意しておりますので、奮って御参加下さい。

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丁目5－88
TEL＆FAX：　048－572－6267　　　携帯:：　080－6548－2402
ﾊﾟｿｺﾝﾒｰﾙ：　**pa09.ma30dec@tbg.t-com.ne.jp**
携帯ﾒｰﾙ：　**papa.1209@docomo.ne.jp**
※ 申込は、「FAX」・「ﾊﾟｿｺﾝﾒｰﾙ」・「SMS」・「携帯ﾒｰﾙ」・「郵便」でお願い致します。

9 申 込 締 切 日 ： **2018年10月　1日（月）**
※ﾄﾞﾛｰ作成後にキャンセルした場合は、￥1000円を徴収させて戴きます。

12 そ　 の　 他 ： （1）飲み物・昼食等は各自で御用意下さい。
（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ます。御了承願います。
（5）参加人員は男性：60名・女性：60名の計120名を予定しています。
受付は先着順とし、オーバー分は待機扱いとします。

・ミックスダブルス大会参加申込書

「単独申込」のみです。

氏　名　　　　　　　　　　　　　　（　　　才）TEL：　　　　　　　　　　　　居住地

該当する項目に〇印を付けて下さい。

※ 参 加 ク ラ ス　：　**A**・・・・・　　年齢に関係なくチャレンジ精神旺盛な方
B・・・・・　　ゆっくりテニスを楽しみたい方

※ ドローの関係上、申込通りにいかない場合があります。予め御了承願います。

※ 予　　備　　日　：　ありません。

※ 初参加或いは新入会員の方は、その旨明記して下さい。（

※ 申　　込　　日　：　2018年　　　月　　　日

定）

す。

）

）