

第19回東京都100歳ミックスダブルス大会募集要項

1. 大会名称 第19回 東京都100歳ミックスダブルス大会
2. 主催 東京都区市町村テニス協会
3. 後援 (一社)東京都テニス協会
4. 主管 東京都23区テニス協会
5. 協賛 プリヂェストンスポーツ株式会社
6. 期日 2017年10月15日(日) 9:00~17:00 雨天中止
7. 種目 ミックスダブルス(男女の年齢合計が100歳以上。年齢基準日平成29年12月31日。但し、男女いずれもが40歳以上であること)
8. 参加費 5,000円/一組
9. 使用ボール プリヂェストンXT-8
10. 会場 昭和の森テニスコート (砂入り人工芝)
11. 試合方法 予選リーグ戦を行い勝者によるトーナメント戦。6ゲーム先取。ノーアドバンテージ(11ゲーム目に限りデュース有り)。セルフジャッジ。(ノーレスト)
12. 参加資格 東京都在住・在勤者
13. 申込方法 申込用紙に必要事項を記入の上郵送してください。**参加費は郵便振込みで10180-52236321 東京都区市町村テニス協会あて振り込んでください。**
雨天等で中止になった場合は必要経費を差し引いて返金します。
14. 申込締切 2017年9月16日(先着順で締切り)
15. 申込先 〒130-0013 東京都墨田区錦糸1-4-13 墨田区庭球協会 宇佐美 里香宛
TEL 宇佐美携帯 090-8812-7956 FAX03-3623-0574
16. 連絡先 当日、雨天等で大会の実施が危ぶまれる場合は、[丸山 090-8507-0678、松尾 090-2241-5085]にご連絡下さい。
17. 表彰 本戦の優勝、準優勝、3位を表彰します。(賞状、副賞)
18. ドロー ドロー、集合時間は大会一週間前に東京都テニス協会ホームページに掲載いたします。
<http://www.tokyo-tennis.jp/>

注意事項

1. 試合前のウォーミングアップは、サーブのみ各サイド4本とする。
2. 痙攣やその他不測の事態が起きた場合は、「テニスルールブック」最新版を適用します。

第19回 東京都100歳ミックスダブルス大会申込書

	本 人	パ ー ト ナ ー
フリガナ		
氏 名		
生年月日	T. S. H 年 月 日生 歳	T. S. H 年 月 日生 歳
住 所		
T E L	- -	- -
E-mail		
所属団体	協会 連盟	協会 連盟
大会成績	年	年
	年	年
	年	年

申し込み頂いた個人情報は、当試合の目的に限り利用させていただきます。個人情報の取扱いにつきましては、当協会個人情報保護方針に則り厳重に管理いたします。