

第21回 佐野市年齢別ダブルス大会開催要項

標記大会を開催いたしますので多数ご参加下さいますよう宜しくお願い致します。

- 1 主催 佐野市テニス協会
 2 後援 佐野市スポーツ協会
 3 開催日 1月28日 (日)
 2月12日 (月) 予備日
 4 会場 佐野市運動公園テニスコート(オムニコート7面)
 5 種目 男子ダブルス (80歳以上・100歳以上・120歳以上)
 女子ダブルス (80歳以上・100歳以上・120歳以上)
 6 参加資格 ■ オープン ※3組以上のエントリーで成立といたします。

80歳以上男子ダブルス	・ペアのどちらも35歳以上である事。
80歳以上女子ダブルス	・ペアの合計年齢が80歳以上である事。
100歳以上男子ダブルス	・ペアのどちらも45歳以上である事。
100歳以上女子ダブルス	・ペアの合計年齢が100歳以上である事。
120歳以上男子ダブルス	・ペアのどちらも55歳以上である事。
120歳以上女子ダブルス	・ペアの合計年齢が120歳以上である事。

- 7 参加料 ■ ¥3,000-
 8 試合方法 ■ 予選リーグ後、順位別トーナメント又はリーグ戦
 ※6ゲームズプロセットマッチ(6-6タイブレーク)
 ※エントリー数により変更する場合があります。
 (新型コロナウイルス感染状況によりコンソレーションを実施しない場合があります。)
 9 試合球 ダンロップ・フォート(イエロー)
 10 競技規則 日本テニス協会発行 JTAテニスルールブックに準じます。

- 11 申込方法 ・締切日時 1月11日(木) 19:00
 ・申込先 佐野市テニス協会メールアドレスに申込用紙を送付。
 eiraku-b@poppy.ocn.ne.jp
 ・申込方法 **エントリー費は当日現金払いとします。お釣りのないよう準備願います。**
尚、ドロー会議後 当日WOの際にもエントリー費用はお支払いいただきます。

振込先 佐野信用金庫 南支店(006) 普通022926
 口座名義人 佐野市テニス協会競技運営委員会 会計 福永 佳洋子

- 12 ドロー会議 日時 1月13日(土) 18:00~
 場所 城北地区公民館
 当番役員 競技運営委員会・ベテラン委員会
 当番クラブ 佐野サンライズ * 当番クラブからは、必ず1名の方が出席して下さい。

- 13 その他 ・本要項は、今後の新型コロナウイルス感染状況、天候等その他やむを得ない事情により
 変更や中止となることがありますのでご了承下さい。
【大会に参加される選手及び観客者の皆様へお願い】
 ・新型コロナウイルス感染防止予防を徹底願います。
 ①熱や咳、だるさ等ある方は、参加の自粛、会場への来場はご遠慮願います。
 ②三密(密閉・密集・密接)の回避、手洗い・アルコール等による手指消毒、咳エチケット、
 休憩時にはマスク着用の徹底と社会的距離を確保いただくようお願いいたします。
 ③試合中のマスク及びフェイスマスクの着用は可としますが、酸欠や熱中症の危険が伴いますので、なるべく避けて下さい。
 ・ご不明な点がございましたら佐野市テニス協会 事務局までメールで問い合わせ下さい。
 メールアドレス : eiraku-b@poppy.ocn.ne.jp

2023年度

第21回 佐野市年齢別ダブルス大会 申込書

所属クラブ		氏名	
住所	〒	連絡先	TEL *ドロー会議時に連絡が可能な番号

参加料	組	合計
¥3,000-		

◆男子80歳以上ダブルス					住所	電話番号
No	氏名	フリガナ	所属クラブ	生年月		
1				19 年 月		
				19 年 月		
2				19 年 月		
				19 年 月		
3				19 年 月		
				19 年 月		

◆男子100歳以上ダブルス					不成立の場合 下位年齢	住所	電話番号
No	氏名	フリガナ	所属クラブ	生年月			
1				19 年 月	可・不可		
				19 年 月			
2				19 年 月	可・不可		
				19 年 月			
3				19 年 月	可・不可		
				19 年 月			

◆男子120歳以上ダブルス					不成立の場合 下位年齢	住所	電話番号
No	氏名	フリガナ	所属クラブ	生年月			
1				19 年 月	可・不可		
				19 年 月			
2				19 年 月	可・不可		
				19 年 月			
3				19 年 月	可・不可		
				19 年 月			

2023年度

第21回 佐野市年齢別ダブルス大会 申込書

所属クラブ		氏名	
住所	〒	連絡先	TEL *ドロー会議時に連絡が可能な番号

参加料	組	合計
¥3,000-		

◆女子80歳以上ダブルス					住所	電話番号
No	氏名	フリガナ	所属クラブ	生年月		
1				19 年 月		
				19 年 月		
2				19 年 月		
				19 年 月		
3				19 年 月		
				19 年 月		

◆女子100歳以上ダブルス					不成立の場合 下位年齢	住所	電話番号
No	氏名	フリガナ	所属クラブ	生年月			
1				19 年 月	可・不可		
				19 年 月			
2				19 年 月	可・不可		
				19 年 月			
3				19 年 月	可・不可		
				19 年 月			

◆女子120歳以上ダブルス					不成立の場合 下位年齢	住所	電話番号
No	氏名	フリガナ	所属クラブ	生年月			
1				19 年 月	可・不可		
				19 年 月			
2				19 年 月	可・不可		
				19 年 月			
3				19 年 月	可・不可		
				19 年 月			