

平成29年9月4日

長崎県シニアテニス連盟
会員各位様

長崎県シニアテニス連盟

第29回長崎県シニアテニス連盟（秋季）テニス大会開催要項

1. 主催 長崎県シニアテニス連盟
 2. 期 日 平成29年10月12日（木）
8：30受付開始 9：00開会式 終了次第試合開始
 3. 場 所 長崎県総合運動公園 諫早テニスコート
 4. 参加資格 長崎県シニアテニス連盟会員及び入会手続中の方
 5. 種 目 男子ダブルス（ペアの合計年令順に4～6ペアを見安にグループ分けを行う）
女子ダブルス（ 同上 ）
なお、混合ダブルスも認めますが、その場合女性に10才加算し男子ダブルスに含める。
- （例）男子の場合 A パート・・・合計年令120～130の5組（合計年令は申込の結果であり、予定されているものではありません）
B パート・・・合計年令131～142の6組
F パート・・・合計年令156以上の4組 など
年令の基準は平成29年12月31日現在とする。
6. 試合方法 ①6ゲーム先取 セミアドバンテージスコアリング方式（1回だけジュース）
（参加者数、天候等によっては変更することがある）
②パート内リーグ戦（各組4試合を予定するが参加者が多い場合は変更することがある）
③ウォーミングアップはサービス4本とする。
④勝者はスコアを本部へ報告する。
⑤試合球はブリジストンXT8
 7. 順位の決定方法
①勝数の多い組を上位とする。
②2組が同数の場合、直接対戦があればその勝者を上位とし、対戦が無い場合は取得ゲーム率による。 取得ゲーム数÷総ゲーム数
③3組以上が同率の場合は取得ゲーム率による。
④③が同率の場合はペアの合計年令（月数迄）の高い組を上位とする。
 8. 参加料 1組 2,000円（当日受付）
 9. 表彰 各パートごとに優勝、準優勝を表彰する。5組以上のパートは3位を表彰する。
 10. 申込方法 ① 申込締切日 平成29年9月25日（月）
② 申込先 〒859-0922 佐世保市鹿子前町815-3 原田 賢 宛
FAX 0956-28-3065 : Eメール ew5k-hrd@asahi-net.or.jp
郵便、FAXまたはメールによる受付とし、電話は受け付けません。
 11. その他 種目の分け方などご不審の方は次の3名へお尋ねください。
岡（090-9593-9710） 野口（090-9584-8348） 原田（090-9498-4545）
以上

第29回 長崎県シニアテニス連盟(秋季)テニス大会参加申込書

期日:平成29年10月12日(木)

場所:長崎県総合運動公園 諫早テニスコート

支部名		TEL	
責任者		FAX	
住所		Email アドレス (※)	

(※)アドレスを届出た方には、今後大会案内を直接メールでお届けします。

	種目	氏 名	実年齢	調整後の 年齢合計	ク ラ ブ 名	(本部使用) 区分
1	男女					
2	男女					
3	男女					
4	男女					
5	男女					
6	男女					
7	男女					

(年齢は平成29年12月31日現在とする。)

(注) 種目欄は男女の該当を○で囲んでください。

ミックスの場合、実年齢欄に女性も実年齢を記入し調整合計欄に10才加算した合計年齢を記入する。
所属クラブ名は必記のこと。組合せに当たり同一クラブ同士の対戦を可能な限り回避するため。

申込先 〒858-0922 佐世保市鹿子前町815-3 原田 賢 宛

FAX 0956-28-3065

E-mail ew5k-hrd@asahi-net.or.jp

申込は郵便、FAXまたはE-mailによる受付とし、電話は受け付けません。

締切日 平成29年9月25日(月)午後5時必着