

第12回日本シニアテニス高知 チーム対抗戦 募集要項

主催 日本シニアテニス高知

- 日 時 2024年 6月21日(金) 小雨決行 予備日なし
☆受付 8:30～(監督のみ) ☆監督会議 8:50 ☆開会式 9:10 ☆試合開始9:30
練習コート:1番～12番コート 8:30～9:00
☆雨天中止の場合 前日の17:00以降に監督へ連絡
- 会 場 春野総合運動公園テニスコート
- 種 目 団体戦(男性3人、女性3人の6人編成 男D・女D・混合)
女性6人編成でも可 ただし、男性は3名を超えないこと(エントリーは可)
いずれの編成においても、対戦時のハンディ制は設けない(最高7人編成までとする)
- チーム数 募集チーム数:18チーム(19番目以降はキャンセル待ちとなります。)
- 試合方法 予選リーグ戦後、順位別決勝トーナメント すべて4ゲームマッチ
(3ゲームオール後 7ポイント先取タイブレーク、ノー・アドバンテージスコアリング方式)
- 参加資格 男性60歳以上、女性50歳以上(日本シニア会員でなくても参加可)
- 参加費 日本シニア会員(1,000円)、非会員(1,500円) 当日監督がまとめてお願いします
- 表 彰 1位・2位・3位各トーナメントの優勝、準優勝、3位、コンソレ優勝
- 申込方法 **メールのみの受付**(受付順で18チーム募集 後日確認の返信メールを送ります)
日本シニアテニス高知 事務局
メールアドレス : nihonsiniakochi@gmail.com
- 申込期間 2024年 5月20日(月) ～2024年 5月31日(金) 期間外の申込は受け付けません。
メールでの受け付け開始時間は5月20日(月)21時～ 時間厳守をお願いします
- その他 監督への依頼事項(ケガ等で保険適用が必要な時は住所、生年月日、電話番号が必要)

第12回日本シニアテニス高知チーム対抗戦 参加申込書(この様式でなくても下記の内容がわかれば可)

| チーム名(監督名) : | | | |
|-------------|-------|------|------|
| | 選 手 名 | 会員は○ | 電話番号 |
| 1(監督) | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |