

第14回 近県対抗予選会要項

2024年1月吉日

群馬県シニアテニス連盟

会長 木場 義文

- 主催・主管：群馬県シニアテニス連盟
- 期 日：令和6年4月16日(火)
集 合： 9時 (対戦くじ引き)
試合開始： 9時30分
- 会 場：敷島公園テニスコート
- 参加資格：群馬県シニアテニス連盟会員として予選会当日までに登録された会員。
- 競技種目：A 女子計 120歳以上. B 女子計 135歳以上.
C 男子計 130歳以上. D 男子計 155歳以上. E ミックス計 140歳以上.
- 注意事項：①. A,B,C,D,E,の該当年齢組に申し込んで下さい、複数の場合は予選会を行います。
②. 申込み締切り後のメンバー変更は不可。 ※但し、不慮のケガ事故等の場合は認めます。
③. 予選会1位の組が6月19日(水)、20日(木)の第20回近県対抗チーム戦(松本市)に参加します。
本選の時、チーム参加費2万円の補助が出ます。
⑤. 各組みにキャンセルが出た場合は2位が参加できます。
⑥. 5該当年齢1組の場合は確定致しますが、予選会当日に集合して下さい。
⑦. 参加者不足の場合は主催者側で調整させていただきます。
⑧. 1名1種目のみ、出場種目に原則変更不可
- 試合方法：6ゲーム先取ノーアドバンテージ方式によるリーグ戦
※該当年齢2組の場合は8ゲームマッチ・セミアドバンテージ方式
- ポ ー ル：ヨネックス ツアープラチナム試合球
- 参加料： 1組1,200円 * 当日会場で徴収致します。
- 申込締切：令和6年4月9日(火)
- 申込方法：メールまたはファックス 電話での申込みは不可です。
- 申込先：群馬県シニアテニス連盟 事務局長 片貝 清
〒373-0055 群馬県太田市大島町332-29
携帯番号：090-8940-2481(連絡用)
PCメール：kata33229@kcd.biglobe.ne.jp ※申込書の手渡し可
FAX番号：0276-25-5854

----- きりとり -----

第14回 近県対抗予選会 申込書

A 女子計 120歳以上. B 女子計 135歳以上. C 男子計 130歳以上
D 男子計 155歳以上. E ミックス計 140歳以上. 該当に○印

会員番号	氏 名	性別	生年月日

代表者 〒

住所

氏名