

# 第25回 埼玉県・群馬県 親善交流テニス大会要項

(群馬県向け)

2024年2月吉日

主催：群馬県シニアテニス連盟

後援：太田市

♥皆で、相互の親睦を図りながら楽しいテニスをして  
健康増進と地域貢献のために頑張りましょう♥

- 1 期 日：2024年4月17日(水) 予備日はありません。  
受付開始 9時00分、開会式9時30分 開会式後即時開始  
小雨決行。悪天候による中止発表は、前日午後6時とします。
- 2 場 所：太田市サンスポーツランドテニスコート (砂入り人工芝コート 12面 )  
住所：太田市鳥山上町2282 TEL:0276-37-6868  
※ ナビ用の住所・TEL番号ですので、直接の電話はご遠慮下さい。
- 3 種 目：ペア合計年齢区分による男女別ダブルス、リーグ戦 (1人4試合を予定)
- 4 試 合 方 法：(1)6ゲーム先取、ノーアドバンテージ、セルフジャッジ方式 (練習は初戦のサービス4本)  
(2)組合せ・試合順は、群馬県の方式に準じます。
- 5 参 加 資 格：日本シニアテニス連盟会員及び入会手続き中の方。
- 6 参 加 費：1,500円/1人 (お弁当付)  
交 流 喫 茶：親睦交流を深める”交流喫茶”を開店します。多いに利用して下さい。無料ですよ!
- 7 参加募集枠：各県同数、男子ペア15組、女子ペア10組、両県で合計50組(計100名)を予定しております。  
募集枠を越えた場合は抽選になります。
- 8 参加申込：原則「ペア申込」です。
- 9 申 込 先：下記申込書に明記し、参加費を添え各地区理事へ提出して下さい。  
各理事は、参加者集計してメールで添付してお送り下さい。(FAXでも可)  
群馬県シニアテニス連盟 事務局長 片貝 清  
携帯番号:090-8940-2481  
FAX : 0276-25-5854  
Eメール:kata33229@kcd.biglobe.ne.jp
- 11 申 込 締 切：2024年3月31日(日)  
※ 申込締切り後のキャンセルは、参加費は返金しません。
- 12 そ の 他：(1)飲み物は各自御用意下さい。  
(2)大会中の怪我や事故について、大会会場内のみの保険適用になります。  
大会会場への行き帰りの怪我や事故は、適用外になりますので、ご注意下さい。  
(3)会場での空き缶、紙屑等のゴミは各自お持ち帰り下さい。  
(4)日除けフェースマスクの着用は任意としますが、若々しく元気にやりましょう。

## 第25回埼玉県・群馬県 親善交流テニス大会参加申込書

	性別	会員番号	氏名	生年月日	TEL	居住地
ペア						

※ 申込日：2024年 月 日