

第17回中国地区シニアテニス連盟オープン岡山大会

募 集 要 項

1. 主 催 日本シニアテニス連盟中国地区
2. 主 管 岡山県シニアテニス連盟
3. 公 認 NPO法人日本シニアテニス連盟
4. 後 援 岡山市教育委員会、山陽新聞社
5. 日 時 平成29年9月29日（金）
受付時間8時50分 開会式9時15分 試合開始9時40分
雨天の場合も会場へご参集下さい。中雨程度であれば実施します。
試合中止は現地で決定します。
6. 会 場 岡山市浦安運動公園テニスコート（砂入り人工芝 屋外20面）
岡山市浦安南町 493-2 TEL 086-264-8104
7. 種 目 男子ダブルス 60・65・70・75・80歳以上
女子ダブルス 50・55・60・65・70・75歳以上
（平成29年12月31日現在の満年齢によります）
8. 募集人員 先着約100ペア（募集人員に達したところで締め切ります）
9. 参加資格 NPO法人 日本シニアテニス連盟会員
10. 参加制限 各種目とも、本大会優勝ペア（ブロック1位を含む）は、優勝後2年間は同一種目には参加できません。
11. 種目別の参加制限 各種目とも3ペアに達しない場合は、試合を行わない場合もあります。又種目を変更することもあります。
12. 試合方法 6ゲーム先取、ノーアドバンテージ方式
各種目、リーグ戦4試合を予定しています。
但し、参加者数、天候等で変更する場合があります。
13. 順位決定 (1) 勝率 (2) 取得ゲーム率 (3) 合計年齢の大きい方、の順で決定します。
14. 表 彰 各種目の優勝者（各種目複数ブロックの場合はブロック優勝とします）を表彰します。なお、参加者全員に参加賞を進呈します。
15. 申 込 (1) 申込方法
①代表者が募集要項の末尾の「参加申込書」に必要事項を記入し「往復葉書」に貼付して、下記大会事務局へお申し込み下さい。
②返信用葉書に代表者の郵便番号、住所、氏名、をご記入下さい。
(2) 受付期間 平成29年7月20日（木）～8月10日（木）必着
(3) 申 込 先 〒719-1132 岡山県総社市三輪 1230-16
八板(やいた)規能 第17回中国地区オープン大会事務局
TEL&FAX 0866-93-1402
(4) その他
① 受付開始日以前の申し込みは無効とします。

② 参加の可否と参加料の振込について、後日代表者に返信用葉書で通知します。

16. 参加料の振込み 「大会参加決定通知」を確認後、下記郵便振替口座に振り込んで下さい。

(1) 参加料 1ペア5,000円(昼食代を含む)

(2) 振込先 ①口座番号 01370-6-48701 ②口座名義 岡山県シニアテニス連盟

(3) 振込期限 平成29年8月24日(木)

(4) その他

①振り込み期間内に振り込みが確認できない場合、参加決定を取り消します。

②参加料は振り込み後、いかなる理由を問わず返金できませんのでご了承下さい。

③やむを得ない事情で参加を取り消す場合は、速やかに大会事務局にご連絡願います。

17. 大会使用球 ブリヂストンXT8

18. 障害への対応 大会中の事故、負傷等について主催者側は責任を負いません。

19. 会場へのアクセス

(1) JR岡山駅から(会場まで約8km)

①バスの場合 岡山バスターミナル乗車(岡電バス 岡南(こうなん)飛行場行き) 浦安体育館前下車 所要時間約35分

②タクシーの場合 約3,000円

(2) 自家用車 岡山インターより約1時間

20. その他 大会実施要項は9月上旬に 発送予定です。

以上

第17回日本シニアテニス連盟中国地区オープン大会 参加申込書		
種 目	男 ・ 女	歳以上
会員番号	NO 所属県連盟	NO 所属県連盟
フリガナ 氏 名	代表者	
生年月日	T・S . . (歳)	T・S . . (歳)
住 所	〒	〒
電話番号		