

第30回全国健康福祉祭テニス交流大会 岐阜県予選会 実施要項

- 名 称 第30回全国健康福祉祭テニス交流大会岐阜県予選会
- 主 催 岐阜県テニス協会
- 運営担当 岐阜県テニス協会ベテラン委員会
- ディレクター 村 瀬 一 基
- レフェリー 水 谷 賢 二
- 期 日 平成29年 3月26日(日) 午前 9時～
- 会 場 岐阜市山県北野 岐阜ファミリーパークテニスコート(砂入り人工芝)
- 種 別 男子60歳以上ダブルス(昭和33年 4月 1日以前出生)
男子70歳以上ダブルス(昭和23年 4月 1日以前出生)
女子60歳以上ダブルス(昭和33年 4月 1日以前出生)
- 参加資格 岐阜県に在住していて、岐阜県テニス協会の加盟団体に所属している者
- 参加制限 前年度の第29回全国健康福祉祭テニス交流大会に出場した者は、参加できません。
- 競技規則 (公財)日本テニス協会採用のテニスルールブックに基づいて行います。
- 試合方法 トーナメント 各試合とも、1セットマッチ・6-6後タイブレーク
各ゲームノーアドバンテージ方式を採用
- 使用球 ダンロップフォート 2個 使用済みボール敗者持ち帰り
- 参加料 1組 3,000円
- 申込方法 **期 日 平成29年 2月10日(金) 午後5時到着まで**
宛 先 〒500-8207 岐阜市日野北7-1-3 村 瀬 一 基
TEL. 058-246-5787
所定の申込用紙に所要事項を記入し、各団体毎にまとめ、参加料を添えて
現金書留にて期日までに上記宛申し込むこと。
電話による申込み、参加料の添えてないもの、期日以後の到着は無効とする。
- 返信封筒 仮ドロウの郵送を希望する場合は、送付先を記入した返信用封筒「12cm×23.5cm」
を申込書に同封すること。切手は不要。これのない団体へは仮ドロウは送付されません。
- トロー会議 期日 平成29年 2月 19日(日) 午後2時より
会場 本巣市法林寺333 岐阜ローンテニスクラブ 0581-34-3504
- 傷 害 競技中選手に負傷などの事故があった場合、応急の手当てはしますが、以後の責任は
負いません。
- 全国大会 平成29年9月9日～12日 秋田県・秋田市において開催されます。
各種目の優勝者は、全国大会の全日程に参加することを義務付けます。
派遣費については、片道旅費のみ自己負担とする。監督は選手兼任とする。
代表になられた選手は、本大会に備えて、SCU体験をして頂きます。
- 注 意 記載事項の脱漏・誤りによる不利益については、大会委員会はその責めを負いません。

平成29年1月10日 岐阜県テニス協会

全国健康福祉祭テニス交流大会/岐阜県予選会 参加申込書

参加種目 男子60歳以上・男子70歳以上・女子60歳以上 (○印をつける)

注;返信封筒を添えて、期日までにお送りください。

ふりかな						
氏名			性別	男子・女子		
			血液型	A・B・O・AB		
生年月日	大正・昭和 年(19)		月	日生		歳
住所	〒					
	岐阜県					
	TEL.					
E-mail						
所属団体						
体型	身長	cm	体重	kg	ウエスト	
ユニフォームサイズ	ジャンパー	155.78-86	165.84-92	175.90-98	180.96-104	185.102-110
	ズボン	155.70-74	165.74-78	175.78-82	180.82-86	185.86-90
	帽子	55	57	59	61	

大会要項を遵守し、代表となった場合は、全日程に参加することを誓います。
上記の記載事項に相違ありません。自署署名(代筆不可)

ここに、ご自分で署名捺印してください。印

ふりかな						
氏名			性別	男子・女子		
			血液型	A・B・O・AB		
生年月日	大正・昭和 年(19)		月	日生		歳
住所	〒					
	岐阜県					
	TEL.					
E-mail						
所属団体						
体型	身長	cm	体重	kg	ウエスト	
ユニフォームサイズ	ジャンパー	155.78-86	165.84-92	175.90-98	180.96-104	185.102-110
	ズボン	155.70-74	165.74-78	175.78-82	180.82-86	185.86-90
	帽子	55	57	59	61	

大会要項を遵守し、代表となった場合は、全日程に参加することを誓います。
上記の記載事項に相違ありません。自署署名(代筆不可)

ここに、ご自分で署名捺印してください。印

誓 約 書

岐阜県テニス協会 殿

私は、全国健康福祉祭テニス交流大会に参加出場するにあたり、選手として大会の趣旨、ルールを厳守してスポーツマンシップを発揮して競技し、自分自身の健康管理に細心の注意を払い、万一事故に遭遇した場合でも決して異議は申しません。

また、大会の全日程に参加することを理解し、大会要項に記載されている事項につきましても異議申し立てをしません。

以上を誓約します。

平成 年 月 日

参加選手署名

誓 約 書

岐阜県テニス協会 殿

私は、全国健康福祉祭テニス交流大会に参加出場するにあたり、選手として大会の趣旨、ルールを厳守してスポーツマンシップを発揮して競技し、自分自身の健康管理に細心の注意を払い、万一事故に遭遇した場合でも決して異議は申しません。

また、大会の全日程に参加することを理解し、大会要項に記載されている事項につきましても異議申し立てをしません。

以上を誓約します。

平成 年 月 日

参加選手署名