

日本スポーツマスターズ2019・岐阜清流大会記念事業 テニス競技・岐阜県予選会 実施要項

- 名 称** 日本スポーツマスターズ2019・岐阜清流大会記念事業・テニス競技岐阜県予選会
主 催 岐阜県テニス協会
運営主管 岐阜県テニス協会ベテラン委員会
運営担当 岐阜ローンテニスクラブ
- 期 日** 2019年 4月 13日(土) 午前9時00分より
会 場 岐阜メモリアルセンター・長良川テニスプラザ(ハード、全豪仕様)
岐阜市長良福光大野 2675 TEL. 058-233-8822
- 種 目** 男子35歳以上シングルス(昭和59年12月31日以前出生の者) 代表選抜 2名
男子45歳以上ダブルス(昭和49年12月31日以前出生の者) 代表選抜 2組
女子40歳以上シングルス(昭和54年12月31日以前出生の者) 代表選抜 2名
女子40歳以上ダブルス(昭和54年12月31日以前出生の者) 代表選抜 2組
- 参加資格** 岐阜県テニス協会加盟団体登録者で、且つ2019年度(公財)日本テニス協会ベテラン選手登録者及び競技者規定によるプロフェッショナル登録者とする
- 使用球** ダンロップフォート 2球
試合方法 トーナメント 各試合とも1セットマッチ・ノーアドバンテージ方式
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よる
ポイントペナルティー制度採用
天候その他の事情により、会場・試合日程・試合方法が変更されることがあります
- 参加料** 1人・1組 3,000円 現金書留にて支払うこと
参加申込 所定の参加申込用紙に、所要事項を記入し、期日までに送付してください。
宛 先 〒500-8065 岐阜市金屋町2-19 坂井田 元三郎
期 日 2019年 2月 26日(火) 午後5時到着まで
- 組合せ通知** 組合せ結果の必要な方は、返信用封筒「120mm×235mm」に返信先を記入して、申込用紙に同封してください。これのない方には連絡しません。
組合せ会議 2019年 2月 27日(水) 午後1時より
本巣市法林寺333-1 岐阜ローンテニスクラブ
- 傷 害** 競技中に負傷などの事故があった場合、主催者に於いて応急手当はしますが、それ以後の責任は負いません。
- その他** 本トーナメントは、全てのプレーヤーを公平に扱います。
本大会 2019年9月21日~24日 長良川テニスプラザ ベテランJOPが与えられます。
連絡先 〒500-8065 岐阜市金屋町2-19 坂井田 元三郎
TEL. 058-262-5926 FAX. 058-264-5218
注 意 記載事項の脱漏・誤りによる不利益について、大会委員会はその責めを負いません。

日本スポーツマスターズ・テニス競技 岐阜県予選会 参加申込書 シングルス

参加種目	男子35歳以上シングルス	女子40歳以上シングルス
選手登録番号	必須	必須
ベテランJOP	歳以上 点	歳以上 点
フリカナ		生年月日 歳
氏名		西暦19 昭和 年年 月 日生
現住所	〒	
	携帯電話	
	Em	
所属団体名		
所在地	〒	

日本スポーツマスターズ・テニス競技 岐阜県予選会 参加申込書 シングルス

参加種目	男子35歳以上シングルス	女子40歳以上シングルス
選手登録番号	必須	必須
ベテランJOP	歳以上 点	歳以上 点
フリカナ		生年月日 歳
氏名		西暦19 昭和 年年 月 日生
現住所	〒	
	携帯電話	
	Em	
所属団体名		
所在地	〒	

日本スポーツマスターズ・テニス競技 岐阜県予選会 参加申込書 ダブルス

参加種目	男子45歳以上ダブルス	女子40歳以上ダブルス
選手登録番号	必須	必須
ベテランJOP	歳以上 点	歳以上 点
フリカナ		生年月日 歳
氏名		西暦19 年 月 日生 昭和 年 月 日生
現住所	〒	
	携帯電話	
	Em	
所属団体名		
所在地	〒	

参加種目	男子45歳以上ダブルス	女子40歳以上ダブルス
選手登録番号	必須	必須
ベテランJOP	歳以上 点	歳以上 点
フリカナ		生年月日 歳
氏名		西暦19 年 月 日生 昭和 年 月 日生
現住所	〒	
	携帯電話	
	Em	
所属団体名		
所在地	〒	