

平成29年度 滋賀県民総スポーツの祭典 滋賀県スポーツ・レクリエーション大会の部

兼 関西マスターズスポーツフェスティバル2017

## 年 齢 別 ミ ッ ク ス ダ ブ ル ス テ ニ ス 大 会

- 1 主 旨 祭典は、広く国民にスポーツ・レクリエーション活動を全国的な規模で実践する場を提供することにより、国民一人ひとりのスポーツ・レクリエーション活動への参加意欲を喚起し、国民の生涯を通じたスポーツ・レクリエーション活動の振興に寄与することを目的とする。
- 2 主 催 滋賀県 長浜市 長浜市教育委員会 滋賀県レクリエーション協会  
(公財)滋賀県体育協会
- 3 共 催 中日新聞社
- 4 後 援 滋賀県スポーツ推進委員協議会
- 5 主 管 滋賀県テニス協会
- 6 期 日 平成29年5月7日(日)

受付、準備	9:00～9:30	テニスコート本部席
開 始 式	9:30～	テニスコート本部席
練 習	9:45～	屋内テニスコート
競技開始	10:15～	屋内テニスコート
- 7 会 場 長浜バイオ大学ドーム 屋内グラウンド(砂入り人工芝6面)(年齢別ソフトテニスと併催)  
(長浜市田村町1320 TEL 0749-64-0808)
- 8 使用球 ダンロップスリクソン
- 9 種 目
  - ① 100歳未満の部(ペアで100歳未満)
  - ② 100歳以上の部(ペアで100歳以上)
  - ③ 120歳以上の部(ペアで120歳以上)
- 10 競技方法 すべて1セットマッチ(6-6後7ポイントタイブレーク、ノーアド方式)で行う。種目ごとに予選リーグを行い、上位者による決勝トーナメントを実施する。参加者数等により競技方法を変える場合もあります。審判はセルフジャッジとする。本大会は「JTA テニスルールブック 2017」に基づいて試合を行います。
- 11 表 彰 成績上位者は表彰の上、副賞を授与します。

- 12 参加資格 滋賀県内在住者
- 13 参加料 1組 3,000円
- 14 申込方法 滋賀県テニス協会ホームページ(shigatennis.sakura.ne.jp/)より申込書フォームをダウンロードし、メールおよび郵送にて申し込んで下さい。参加料は下記口座に振り込んで下さい。  
(電話・FAXによる申込みは受け付けません)  
・滋賀銀行 南草津駅前支店(店番214) 普通預金口座番号766424  
・口座名 滋賀県テニス協会大会実行委員会  
① メール：申込書(Excel)と参加料払込の受領書(PDFまたはJPG)の2ファイルを添付。  
宛先：[taikai@shigatennis.sakura.ne.jp](mailto:taikai@shigatennis.sakura.ne.jp) 件名：滋賀県選手権＋申込者氏名  
必ず申込み受付済みの返信メールをご確認ください。  
② 郵送：所定の申込書に漏れなく記入し、参加料払込の受領書(コピー可)を申込書に貼付のうえ、郵送してください。  
郵送先：〒520-0865 大津市南郷2丁目25-1 木谷 耕作
- 15 申込締切 平成29年4月24日(月)
- 16 その他 ① 競技中における負傷等については、応急処置をいたしますが、その後の対応については責任を負いませんので各自でお願いします。また、心臓疾患等により激しい運動を制限されている方は、出場をご遠慮頂くようお願いいたします。  
② 申込締切日以降のキャンセルは、参加料を返還することが出来ません。  
試合結果は、滋賀県テニス協会のホームページや新聞等で公表します。  
③ 本大会は、すべての選手を公平に扱います。  
④ 試合結果は、滋賀県テニス協会のホームページや新聞等で公表します。  
⑤ 個人情報(年齢基準・氏名・所属等)は、本大会に係わる諸連絡や結果報告のみに使用します。
- 17 大会についての問い合わせ先  
〒520-0865 大津市南郷2-25-1 木谷 耕作  
TEL 077-533-0169
- 18 要綱発表日 平成29年4月1日(土)

試合当日に組み合わせ抽選をしますので、参加者は9:00までに会場へ全員集合して下さい。  
競技開始前に練習時間を設けますので、参加者各位は練習ボールをご準備下さい。

平成29年度滋賀県民総スポーツの祭典  
滋賀県スポーツ・レクリエーション大会の部  
年齢別ミックスダブルステニス大会 参加申込書

【該当する種目を○】 この   をコピーして囲む  
所属クラブがない場合は「個人」と記入してください。

申 込 日
2017.4.

	種 目	氏 名	性別	所 属 ク ラ ブ 名	住 所	生 年 月 日
1	100歳未満					
	100歳以上					
	120歳以上					
2	100歳未満					
	100歳以上					
	120歳以上					
3	100歳未満					
	100歳以上					
	120歳以上					
4	100歳未満					
	100歳以上					
	120歳以上					
5	100歳未満					
	100歳以上					
	120歳以上					
6	100歳未満					
	100歳以上					
	120歳以上					
7	100歳未満					
	100歳以上					
	120歳以上					

申込み責任者連絡先

氏 名	
〒	
住 所	
TEL	

振込証明書貼り付け場所

平成29年4月24日（月）必着

組×3,000円＝          円

注）申込書が複数枚で、振込が一括の場合、2枚目以降に、  
その旨を御記入下さい。