

“第2回小田原シニアダブルステニス大会”開催要項

平成18年12月

小田原テニス協会

小田原地区シニアの方々を対象とする、シニアダブルステニス大会を開催します。
大会には、個人単位で申し込み、当日パートナー、対戦相手を試合毎に抽選で決め、複数回試合を行います。

大会の主旨は、出場した方々との交流と、そして試合を楽しんでもらうことです（勿論勝つことは大きな目標です）。

奮ってご参加下さいますようご案内申し上げます。

記

参加資格：小田原テニス協会加盟団体所属及び小田原地区2市7町在住、在勤の、
男子50歳以上、女子50歳以上の方

日時：平成18年2月11日（日）9時集合（雨天の場合は中止）

場所：小田原テニスガーデン8面

種目：男子ダブルス50歳以上（誕生日1957年12月31日以前）Aクラス、Bクラス

男子ダブルス60歳以上（誕生日1947年12月31日以前）Aクラス、Bクラス

男子ダブルス65歳以上（誕生日1942年12月31日以前）Aクラス、Bクラス

女子ダブルス50歳以上（誕生日1957年12月31日以前）Aクラス、Bクラス

Aクラスは中級以上で各種大会に参加経験のある方及び前年Bクラスで1位の方

Bクラスは初級者で各種公式大会には参加したことがない方

試合形式：クラス毎に各試合毎に抽選でダブルスパートナーと対戦相手を決めて対戦する。

1人3回以上試合をおこない、個人の戦績を競う。

試合毎スコアにより得点計算をし、加算して各人の戦績を出す（方法は当日説明）。

（表彰はありません）

試合は6ゲーム1セットマッチ（6ゲーム先取）、ノーアドバンテージ

参加費：1500円/人

参加希望者は所定の用紙に記入のうえ、1月31日までに下記にお申し込みください。

参加費は大会当日会場受付にお支払いください。

申し込み先：（郵送、あるいはE-mail）

郵送：250-0002 小田原市寿町4-12-1 辻 修身

E-mail：o-tsuji@kc4.so-net.ne.jp

注意事項：出場者は傷害保険に加入します。

健康管理は各個人が責任を持ってください。

問合せ先：岩本良則（電話：48-8414）E-mail：y-iwamoto480116@nifty.com

辻 修身（電話：35-5469）E-mail：o-tsuji@kc4.so-net.ne.jp

第2回小田原シニアダブルステニス大会 申込書

種目

	男子50歳Aクラス
	男子50歳Bクラス
	男子60歳Aクラス
	男子60歳Bクラス
	男子65歳Aクラス
	男子65歳Bクラス
	女子50歳Aクラス
	女子50歳Bクラス

該当欄に○印

申し込み代表者

氏名	所属団体	連絡先住所	電話

参加者

No	氏名	所属団体	住所	電話	生年月日
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

- ・氏名欄はフルネームを記入のこと
- ・生年月日を記入のこと