

# 第9回 東京都ベテランテニス選手権大会

E2

(平成27年度) . . . . .ベテランJOP対象大会 E2 . . . . . 2015.8.17

「東日本大震災復興支援 . . . とどけよう スポーツの力を東北へ！」

## 開催要項

主催：一般社団法人 東京都テニス協会  
 協賛：ブリヂストンスポーツ株式会社  
 協力：昭和の森テニスセンター

**※ 本大会は、参加資格に制限がありますので、ご注意ください。 ※**

1. 期 日 10月30日(金)～11月8日(日) 予備日11月9日(月)
2. 会 場 昭和の森テニスセンター(砂入り人工芝)
3. 試合方法 トーナメント方式 3セットマッチ  
 ※1・2セットは、セミアドバンテージ方式、ゲームスコア6-6後、7ポイントタイブレイク  
 セットスコア1-1後のファイナルセットは、10ポイントマッチタイブレイク  
 ※ボールは1セット2球使用でセット毎にチェンジします。  
 マッチタイブレイクは使用した4球の中で状態の良い2球をご使用下さい。  
 ※天候等止むを得ない事情により 試合方法が変更されることがあります。  
 ①1日3試合(単複併せ)を予定する場合があります。  
 ②ナイター及びインドアコート(ハード)を使用する場合があります。  
 ③3セットマッチから8ゲームプロセットに変更する場合があります。
4. 参加料 **7,100円** シングルス一人、ダブルス一組 毎  
 (参加料 7,000円+ワンコイン制度金100円)  
 お申し込み後、スポーツサンライズよりお送りする決済伝票で、伝票記載期限内にお支払い下さい。  
 (エントリー手数料540円が別途かかります。 ※単複同時申込の場合も540円のみです。)
5. 使用球 ブリヂストンXT-8(日本テニス協会公認球)
6. 参加資格 ①一般社団法人東京都テニス協会加盟団体に所属する選手  
 ②一般社団法人東京都テニス協会に所属している個人会員  
 以上に該当する所属の選手以外は、参加資格がありませんので、失格となります。ご注意ください。  
 申込締切日までに本年度の選手登録済みの参加者には、グレードE2のJOPポイントが付与されます。
7. 種目・日程 参加数により、日程を変更する場合があります。

男 子			年 齢 区 分	該 当 条 件 (生年月日)	女 子		
単	複	日 程			単	複	日 程
○	○	10/31(土)～11/4(水)	35歳以上	1980/12/31以前	×	×	11/4(水)～11/8(日)
○	○		40歳以上	1975/12/31以前	○	○	
○	○		45歳以上	1970/12/31以前	○	○	
○	○	10/30(金)～11/5(木)	50歳以上	1965/12/31以前	○	○	11/3(火)～11/8(日)
○	○		55歳以上	1960/12/31以前	○	○	
○	○	10/31(土)～11/6(金)	60歳以上	1955/12/31以前	○	○	11/2(月)～11/8(日)
○	○	10/30(金)～11/5(木)	65歳以上	1950/12/31以前	○	○	
○	○		70歳以上	1945/12/31以前	○	○	
○	○		75歳以上	1940/12/31以前	×	○	
○	○	10/31(土)～11/5(木)	80歳以上	1935/12/31以前	×	×	

※女子75歳以上ダブルス出場者以外は、異なる年齢にクロスオーバー出場は出来ません。  
 ※参加数が4人、または4組に満たない種目は、実施いたしません。

8. 申込締切日 **9月29日(火) 24:00 必着**

9. 申込方法
- ①ネットエントリー: JOP TENNIS. COM(<http://www.jop-tennis.com/>)にアクセス  
⇒ 会員登録 会員番号、パスワード取得 ⇒ エントリー確認 ⇒ 通知メールで確認  
同サイトの「あなたのエントリー記録」か「決済履歴情報」でも必ず確認して下さい。
  - ②FAXエントリー: 所定の用紙に必要事項を記載 ⇒ FAX送信 **042-580-4602**  
⇒ 電話にて到着確認 TEL.042-580-4601(平日9:30~17:00)
  - ③ご質問がある方は、スポーツサンライズにお問合せ下さい。  
(TEL.042-580-4601 平日9:30~17:00)
  - ④上記以外の方法での申込(当協会への直接申込、電話申込等)は受け付けません。

10. キャンセル エントリーを取り消す場合は、締切日までにスポーツサンライズ宛にFAXをお送り下さい。  
(FAX:042-580-4602)  
お電話・メールでのキャンセルはお受けできません。  
FAX送信後は必ず到着確認のお電話をお願いします。  
(TEL.042-580-4601 平日9:30~17:00)

**※締切後のキャンセルは出来ませんので、参加料の支払義務が発生します**

11. 欠場 締切日を過ぎた場合の欠場のご連絡は、HP掲載の「欠場届」フォームを印刷し、氏名・出場種目・  
欠場理由・本人署名をご記入の上、一般社団法人 東京都テニス協会宛 (FAX 03-5327-2766)  
FAX送信後は、必ず到着確認のお電話をお願いします。(TEL 03-5327-2733 平日9:30~17:00)  
「欠場届」が届いた時点で欠場が確定し、以後変更はできません。  
なお、お電話での欠場はお受けできません。また無断欠場はペナルティの対象となります。

12. ドロー会議 10月6日(火) 於: 一般社団法人 東京都テニス協会  
シードは全ての種目に於いてドロー会議時点の最新ベテランJOPにより決定いたします。

13. ドロー発表 仮ドロー、日程は10月9日(金)以降に当協会HP(<http://www.tokyo-tennis.jp/>)及び  
スポーツサンライズHP(<http://www.jop-tennis.com/>)に掲載いたします。  
日程・会場・注意事項をご確認下さい。

14. 注意事項
- ①(公財)日本テニス協会発行の「JTA TENNIS RULE BOOK 2015」の規程を適用します。  
参加者はよく読んでご参加下さい。
  - ②日程は天候等止むを得ない事情により変更されることがあります。
  - ③本大会は、エントリー指定時刻までに受付に届出がない場合は不戦敗となります。
  - ④本大会はセルフジャッジ方式で行います。ただしレフェリーの判断で、SCUが配置される場合  
があります。
  - ⑤テニスウェア以外のTシャツ・トレーニングウェア等でのプレーは認められません。  
(ルール上適切か否かは、レフェリーが判断します)
  - ⑥選手登録方法は(公財)日本テニス協会にお問い合わせ下さい。  
当協会では登録手続きは行っておりません。  
登録手続きには、日数が掛かりますのでお早目をお願いします。
  - ⑦出場者全員は、傷害保険に加入していますが、会場内での事故のみに適用されます。
  - ⑧不慮の事故、傷害については、当協会は一切の責任を負いかねますので万全の体調で  
試合にお臨み下さい。会場には医師及びトレーナー等は常駐しておりませんので、予め  
ご承知置き下さい。

15. お知らせ
- ①本大会の優勝者は、次年度関東オープンのワイルドカード推薦の対象者となります。  
(関東オープンの参加資格があり、本大会優勝種目と同種目に出場申込される場合に限り)
  - ②日本スポーツマスターズ大会の東京都選出選手は、本大会の成績優秀者を対象に選考いたします。

ディレクター: 太田和彦

レフェリー: 榎木敏子

※FAX 送信後は、必ず確認のお電話をお願いします。TEL : 0 4 2 - 5 8 0 - 4 6 0 1 (平日 9:30~17:00)

第 9 回 東京都ベテランテニス選手権大会 (E 2) 申込書

- ・ご希望の年齢と種目に○印をお付け下さい。(氏名と JOP TENNIS.COM 会員 NO. のみで申込ができます)
- ・単複お申込みの場合は、年齢のクロスオーバーはできません。同一年齢でお申込み下さい。(女子 75 歳複を除く)
- ・この申込書にてシングルスと、ダブルスの 2 種目が申込みます。  
(※パートナーがシングルスを申し込む場合は別紙が必要です。)

年齢 (○で囲む)	男子: 35 歳・40 歳・45 歳・50 歳・55 歳・60 歳・65 歳・70 歳・75 歳・80 歳
	女子: 40 歳・45 歳・50 歳・55 歳・60 歳・65 歳・70 歳・75 歳(ダブルスのみ)
種目 (○で囲む)	男子: シングルスのみ ・ ダブルスのみ ・ 両方
	女子: シングルスのみ ・ ダブルスのみ ・ 両方

[シングルス・ダブルス]

[ダブルspartner]

氏名		氏名	
JOP TENNIS.COM 会員 NO	V	JOP TENNIS.COM 会員 NO	V

以下、新規登録 (JOP TENNIS.COM の会員 NO をお持ちでない方)、又は、現在の登録に変更がある方は、変更箇所のみご記入下さい

JTA ベテラン登録 NO. _____ 又は 申請中			
所属団体 (省略せず、正確にお書き下さい)		プロ・アマ	所属:
ふりがな	生年月日 (西暦)		
氏名	19 年 月 日		
住所	〒		
TEL	( ) —	FAX	( ) — 携帯 ( ) —
パソコン アドレス	@		
携帯メール メールアドレス	@		

ダブルspartner (新規登録の方) 又は、現在の登録に変更がある方は、変更箇所のみご記入下さい

JTA ベテラン登録 NO. _____ 又は 申請中			
所属団体 (省略せず、正確にお書き下さい)		プロ・アマ	所属:
ふりがな	生年月日 (西暦)		
氏名	19 年 月 日		
住所	〒		
TEL	( ) —	FAX	( ) — 携帯 ( ) —
パソコン アドレス	@		
携帯メール メールアドレス	@		