

選手 各位

一般社団法人東京都テニス協会

**第1回東京都ベテランテニス団体戦（女子）開催のご案内**

一般社団法人東京都テニス協会では女子55歳以上の方を対象に、気の合った仲間チームを編成して頂き、2ダブルスによる団体戦を開催いたします。

皆様、奮ってチームを作り、「第1回東京都ベテランテニス団体戦（女子）」に挑戦して下さい。

**開催要項**

1. 大会名 第1回東京都ベテランテニス団体戦（女子）
  2. 主催 一般社団法人東京都テニス協会
  3. 運営 一般社団法人東京都テニス協会ベテラン委員会
  4. 期日 8月29日（火）8月30日（水）予備日8月31日（木）
  5. 会場 駒沢オリンピック公園テニスコート
  6. 試合内容
    - 1) 女子ダブルス2ペアの対抗戦
    - 2) 申込みが制限数を越えた場合は、抽選により出場チームを決定します。
  7. 選手登録 **1) 女子55歳以上(2017年12月31日現在)。**
    - 2) 一般社団法人東京都テニス協会の加盟団体に所属する方及び個人会員、4名以上8名以内。
    - 3) 試合当日、2名以内のメンバー変更・追加を認めます。
    - 4) J T A選手登録の有無は問いません。
    - 5) チーム名称を付けることとする。(15字以内)
  8. 試合方法
    - 1) 予選は、1ブロック4チームでリーグ戦6ゲーム先取ノードとする。
    - 2) 決勝トーナメントは各順位別トーナメント1セットマッチ6-6 7Pタイブレイクノードとする。
    - 3) 天候不順の場合、試合方法を変更することがあります。
  9. 使用球 ダンロップ フォート（決勝トーナメントは、1位トーナメント以外セットボールを使用）
  10. 審判 セルフジャッジとする。
  11. 表彰 優勝・準優勝を表彰。
  12. 参加料 **1チーム 12,000円(申込締切後の返金は致しません。)**
  13. 申込方法
    - 1) 参加申込書（郵便振替受領証コピー添付のもの）
    - 2) 送付先：〒166 - 0002 杉並区高円寺北3-22-3 デルコホームズ5階  
一般社団法人東京都テニス協会 「東京都ベテランテニス団体戦（女子）」係  
電話：03-5327-2733（月曜日～金曜日/9：30～17：00）  
Fax：03-5327-2766
- |          |                     |
|----------|---------------------|
| ●郵便振替払込先 | 口座番号 00150-0-57193  |
|          | 口座名称 一般社団法人東京都テニス協会 |
14. 申込締切 **2017年 7月28日（金）17：00 郵送必着！！**
  15. ドロー会議 8月1日（火）15：00（予定）於 一般社団法人東京都テニス協会
  16. ドロー発表 ドロー、日程は当協会HP（URL：<http://www.tokyo-tennis.jp/>）に8月10日（木）以降掲載いたします。  
ドローと領収書(※)の郵送はいたしません。上記HPでご確認下さい。  
(※)郵便振替受領書本紙をもって、領収書に替えさせていただきます。
  17. 注意事項
    - 1) 締切日厳守でお願いします。締切後に届いたものは返送させていただきます。いかなる理由でも締切日以降は受付できません。
    - 2) 別紙「申込方法」をよくお読み下さい。
  18. ディレクター 太田 和彦
  19. レフェリー 榎木 敏子

以上

## 申込方法

### 1. 準備

- ① チーム・メンバーを4名以上8名以内で集める。55歳以上(2017年12月31日現在)  
なお試合当日も選手が4名以上揃っていること、不足する場合失格です。
- ② 各メンバーが一般社団法人東京都テニス協会所属の団体または個人加盟しているか、確認する。
- ③ 加盟している所属団体がない場合、「同好会」「個人」により、協会に加盟できます。  
個人加盟については一般社団法人東京都テニス協会にお問合せ下さい。

### 2. 申込方法

- ① 申込書を記入する。
  - 1) 参加費を郵便振込みし、払込金受領証を受取る。
  - 2) その受領証のコピーを申込書に貼る。
- ② 郵送で、一般社団法人東京都テニス協会に申込書類一式を送付する。

## 申込書記入要領

### 1. 申込書

- ① チーム名は15字以内でお願いします。
- ② 登録可能選手は4名以上、8名以内。
  - ・JTAの選手登録の有無は問いません。
  - ・名前はフルネームでふりがなをつけて下さい。
  - ・生年月日は本人確認のためだけに使用します。記入をお願いします。
- ③ 所属は、一般社団法人東京都テニス協会に登録している正式名称でお願いします。
- ④ 組合せやシードの参考情報として、JOPランキング(順位)のある方は記入下さい。
  - ・年齢区分を数字で記入して下さい。(JOPのある方)
  - ・ベテランJOPランキングのダブルスの最新ランキングを記入下さい。  
シードチームの検討材料として使用します。
- ⑤ 責任者は登録選手から1名、お願いします。
- ⑥ 連絡先電話は、日中に連絡の取れる番号でお願いします。

### 2. 参加料

- ① 参加料:12,000円 申込みと同時にお願いします。郵便振込みになります。
- ② 申込書に郵便振込みの「払込金受領証」のコピーを貼り付けて下さい。

以上

7月28日(金)17:00締切

## 第1回 東京都ベテランテニス団体戦(女子) 申込書

申込日 2017年 月 日

チーム名 <15文字以内>													
選手	かな 氏名	生年月日	所属(一般社団法人東京都テニス協会加盟団体名)						年齢 区分	JOP			
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													

注1)所属・・・ ①テニスクラブ、②テニススクール、③実業団テニス部、④区市町村テニス協会、  
⑤同好会、⑥個人会員のいずれかの所属が必要です。所属のない方は協会に  
問合せ、加盟の手続きを行って下さい。

注2)以下は、JOPのある方のみ、年齢区分・JOPを記入下さい。

・年齢区分・・・ 55(55-59)/60(60-64)/65(65-69)/70(70-74)/75(75-79)/80(80-)/(2017-12-31現在)

・JOP ... ベテランJOP**ランキング**<ダブルス>

責任者名	選手番号=		
住所	〒		
電話	(勤務先・自宅)	携帯	
E-mail			

【本大会に対するご意見・ご要望】

**払込金受領証コピーをここに添付してください。**

<記入例>

第1回 東京都ベテランテニス団体戦(女子) 申込書

申込日 2017年 7 月 28 日

チーム名 <15文字以内>	ナ	ン	バ	ー	ワ	ン	・	ク	ラ	ブ					
選手	かな 氏名		生年月日		所属(一般社団法人東京都テニス協会加盟団体名)				年齢 区分	JOP					
1	とうきょう 東京	はなこ 花子	1962-3-1		ABCテニスクラブ				55	23					
2	おおさか 大阪	なおみ 直美	1952-9-6		ABCテニスクラブ				65	8					
3	なごや 名古屋	ようこ 洋子	1957-7-3		ABCテニスクラブ				60	45					
4	まんびょう 万俵	ひろこ 広子	1947-10-10		XYZ銀行				70						
5	ほんだ 本田	さとこ 聡子	1952-5-18		PQR自動車				65						
6	めいじ 明治	ゆみこ 由美子	1962-12-21		ST保険				55						
7	こまざわ 駒沢	よしこ 芳子	1957-8-7		亀戸一球会 <同好会>				60						
8	こうえんじ 高円寺	めぐみ 恵	1952-9-8		東京都テニス協会 <個人会員>				65						

注1)所属・・・ ①テニスクラブ、②テニススクール、③実業団テニス部、④区市町村テニス協会、  
⑤同好会、⑥個人会員のいずれかの所属が必要です。所属のない方は協会に  
問合せ、加盟の手続きを行って下さい。

注2)以下は、JOPのある方のみ、年齢区分・JOPを記入下さい。

- ・年齢区分・・・ 55(55-59)/60(60-64)/65(65-69)/70(70-74)/75(75-79)/80(80-)/(2017-12-31現在)
- ・JOP・・・ ベテランJOP **ランキング** <ダブルス>

責任者名	選手番号=	1	東京 花子		
住所	〒 166-0002 東京都杉並区高円寺 1-X-X				
電話	(勤務先・ <b>自宅</b> )	03-5327-000X		携帯	090-1111-22XX
E-mail	abc_xyzpqr@bigxxxxxx.co.jp				

【本大会に対するご意見・ご要望】

払込金受領証コピーをここに添付してください。

サンプル⇒

払込金受領証

東京都ベテランテニス協会(女子)

金額 ¥12000

ご依頼人 東京都ベテランテニス団(女子) 1-X-X

料 金 東京 花子 様

受付局日附印

口座番号 001501

番 号 607202

記載事項を訂正した場合はその箇所印を押してください。