

第11回 東京都ベテランテニス選手権大会

E2

(2017年度)

.....ベテランJOP対象大会 E2.....

2017.8.14

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

運営：一般社団法人東京都テニス協会ベテラン委員会及び審判委員会

※ 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 2017年10月30日(月)～11月5日(日) 予備日11月6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ポイントタイブレーク
 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ーク
 ※エントリー数が、3人又は3組の場合は、8ゲームプロセット(セミアドバンテージ方式)のリーグ戦で行います。
 ※天候等止むを得ない事情により 試合方法を変更することがあります。
4. 参加料 **8,100円** シングルス一人、ダブルス一組 毎
 (参加料 8,000円+ワンコイン制度金100円)
 ドロー発表後、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。 ※単複同時エントリーの場合は540円のみです。)
5. 使用球 ブリヂストンXT8(日本テニス協会公認球)
 ※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。8ゲームプロセットのリーグ戦は、2球使用でボールチェンジはありません。
 マッチタイブレークは使用した4球の中で状態の良い2球をご使用下さい。
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
○	○	11/2(木)～11/5(日)	35歳以上	1982/12/31以前	○	○	11/2(木)～11/5(日)
○	○		40歳以上	1977/12/31以前	○	○	
○	○		45歳以上	1972/12/31以前	○	○	
○	○	11/2(木)～11/5(日)	50歳以上	1967/12/31以前	○	○	10/31(火)～11/5(日)
○	○		55歳以上	1962/12/31以前	○	○	
○	○	10/30(月)～11/5(日)	60歳以上	1957/12/31以前	○	○	10/30(月)～11/5(日)
○	○	10/30(月)～11/5(日)	65歳以上	1952/12/31以前	○	○	10/30(月)～11/5(日)
○	○		70歳以上	1947/12/31以前	○	○	
○	○		75歳以上	1942/12/31以前	○	○	
○	○	10/31(火)～11/5(日)	80歳以上	1937/12/31以前	○	○	10/31(火)～11/5(日)
○	○		85歳以上	1932/12/31以前	○	○	

- ※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。
 ※異なる年齢にクロスオーバー出場は出来ません。
 ※エントリー数が3人、または3組に満たない種目は、実施いたしません。
 ※1日単複併せ、最大3試合を予定する場合があります。

8. 申込締切日 **9月26日(火) 24:00 必着**
※締切後は、郵送される決済伝票にて必ずお支払いください。
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(042-580-4602)をお送り下さい。
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・本人署名等をご記入の上、一般社団法人 東京都テニス協会宛にFAX(03-5327-2766)をお送り下さい。
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。
※締切後の欠場は参加料の支払義務が発生します
12. ドロー会議 10月3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 ドロー、日程は10月6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 2017」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、オーダーオブプレイで進行します。毎日次の日のOPを発表します。
④本大会はセルフジャッジで行います。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。フェイスマスクは禁止です。
(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。
⑨昭和の森テニスセンターの駐車場は、有料となります。
15. お知らせ ①本大会の優勝者は、次年度関東オープンワイルドカード推薦の対象者となります。
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 11 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。 ・この申込書にてシングルスと、ダブルスの2種目が申込みできます。
(※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。)
- ・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。

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 ・ 85 歳
	女子 : 35 歳 ・ 40 歳 ・ 45 歳 ・ 50 歳 ・ 55 歳 ・ 60 歳 ・ 65 歳 ・ 70 歳 ・ 75 歳 ・ 80 歳 ・ 85 歳
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

・ JOP TENNIS.COM の会員登録をお持ちの方は氏名と会員 NO. のみ申込が出来ます。

[シングルス・ダブルス代表者]

[ダブルspartner]

氏 名		氏 名	
JOP TENNIS.COM 会員 NO	V _____	JOP TENNIS.COM 会員 NO	V _____

以下、JOP TENNIS.COM の会員 NO をお持ちでない方 (新規会員登録を致します) は全ての項目をご記入ください。

※会員登録をお持ちの方で現在の登録情報に変更がある方は、登録情報の更新を致しますので変更箇所のみご記入下さい。

(現在、ご登録いただいている登録情報とご記載いただきました内容が異なる場合は登録情報の変更と判断し下記へご記載いただきました内容へ登録情報の更新をさせていただきますのでご了承下さい)

JTA ベテラン登録 NO	G ・ L				又は 申請中			
所属団体								
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) は全ての項目、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	G ・ L				又は 申請中			
所属団体								
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	@							