

第5回東京都ベテランテニス団体戦（女子の部）開催のご案内

昨年は、新型コロナウイルス感染症の拡大防止措置等により本大会を中止しましたが、今回は現在までのところ公益財団法人日本テニス協会から発出された「JTA公式テニストーナメント再開ガイドライン」等に基づきバボラVSジャパン株式会社様のご協賛をいただき、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します。

テニスクラブや実業団等で一般社団法人東京都テニス協会に所属のない方も、同好会や個人会員として一般社団法人東京都テニス協会に加盟すれば、参加することができます。

皆様、奮ってチームを作り、「第5回東京都ベテランテニス団体戦（女子の部）」に挑戦してください。

開催要項

1. 大会名 第5回東京都ベテランテニス団体戦（女子の部）
 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. 協賛 バボラVSジャパン株式会社
 5. 期日 5月28日（金）（予備日はありません。天候不良で開催出来ない場合は中止とします。）
 6. 会場 駒沢オリンピック公園総合運動場
 7. 募集チーム数 1) 女子12チーム以内（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。
 8. 選手登録 **1) 女子55歳以上(2021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) JTA選手登録の有無は問いません。チーム名称を付けることとします。(15字以内)
 9. 試合方法 1) 予選は、リーグ戦6ゲーム先取ノードとします。
2) 本戦は各順位別決定戦1セットマッチ6-6 7Pタイブレークノードとします。
3) 天候不順の場合、試合方法を変更することがあります。
 10. 使用球 バボラ チームオールコート（日本テニス協会公認球）
 11. 審判 セルフジャッジ
 12. 表彰 優勝・準優勝を表彰。
 13. 参加料 **1チーム 12,000円(申込締切後の返金は致しません。)**
 14. 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）
※参加申込書は、(一社)東京都テニス協会ホームページからダウンロード出来ます。
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（女子の部）」係
電話：03-5327-2733（月曜日～金曜日/10：30～17：00）
Fax：03-5327-2766
※参加申込書は、郵送でお申し込みください。
- | | | |
|----------|------|----------------|
| ●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 |
15. 申込締切 **2021年 5月14日(金)17:00 郵送必着！！**
 16. ドロー会議 5月18日(火)15:00（予定）於 一般社団法人東京都テニス協会
 17. ドロー発表 ドロー、日程は当協会HP（URL：<http://www.tokyo-tennis.jp/>）に5月20日(木)以降掲載します。
ドローの郵送はいたしません。上記HPでご確認ください。
 18. 参加者が遵守すべき事項（新型コロナウイルス感染拡大防止対策・・・「JTA公式テニストーナメント再開ガイドライン」に準ずる。）
 - (1) 次の事項に該当する場合は、自主的に参加を見合わせる（大会当日に確認をおこないます。）
 - ・体調がよくない場合
 - ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
 - ・過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合
 - (2) コート内においてプレーしている以外は、必ずマスクを着用すること
 - (3) こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施すること
 - (4) 他の参加者及び大会スタッフ等との距離（できるだけ2mを目安とし、最低1m）を確保すること
なお、障がい者の誘導や介助及び緊急事態等の場合を除く
 - (5) 会場及びその周辺で大きな声での会話及び応援等をしないこと
 - (6) 感染防止のために大会主催者及び使用施設が決めたその他の措置を遵守し、必要に応じて主催者等の指示に従うこと
 - (7) 大会終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告すること
 19. 大会役員

ディレクター	石川 公子
レフェリー	市川 則夫

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(2021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
- 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ください。

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ください。
 - ・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)のある方は記入ください。
 - ・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ください。
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ください。

以上

<記入例>

5月14日(金)17:00締切

第5回 東京都ベテランテニス団体戦(女子の部) 申込書

申込日 2021年 5月 14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	1965-3-1		ABCテニスクラブ						56	23			
2	おおさか 大阪	なおみ 直美	1955-9-6		ABCテニスクラブ						66	8			
3	なごや 名古屋	ようこ 洋子	1960-7-3		ABCテニスクラブ						61	45			
4	まんびょう 万俵	ひろこ 広子	1950-10-10		XYZ銀行						71				
5	ほんだ 本田	さとこ 聡子	1955-5-18		PQR自動車						66				
6	めいじ 明治	ゆみこ 由美子	1965-12-21		ST保険						56				
7	こまざわ 駒沢	よしこ 芳子	1960-8-7		亀戸一球会 <同好会>						61				
8	こうえんじ 高円寺	めぐみ 恵	1955-9-8		東京都テニス協会 <個人会員>						66				

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ください。

注2)以下は、JOPのある方のみ、年齢区分・JOPを記入ください。

- ・年齢区分・・・ 55(55-59)/60(60-64)/65(65-69)/70(70-74)/75(75-79)/80(80-)/(2020-12-31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・自宅)	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

東京都市ベテランテニス団体戦(女子)

金額 ¥12000

杉並区高円寺北 1-X-X 様

東京 花子 様

受付局日附印

記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押してください。

5月14日(金)17:00締切

第5回 東京都ベテランテニス団体戦(女子の部) 申込書

※参加申込書は、(一社)東京都テニス協会ホームページからダウンロード出来ます。申込日 2021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ください。

注2)以下は、JOPのある方のみ、年齢区分・JOPを記入ください。

・年齢区分・・・ 55(55-59)/60(60-64)/65(65-69)/70(70-74)/75(75-79)/80(80-)/(2021-12-31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。