

2017年 東海クラス別クラブ対抗テニス

1. 主催 東海テニス協会
2. 期 日 平成29年(2017年)4月より約8ヶ月の予定
3. 会場 試合コートは相手チームと協議の上、決定してください
※例年、決勝大会を愛知県口論議運動公園テニスコートで開催していましたが、愛知県口論議運動公園が工事の為、平成29年は試合と同じように対戦チームと協議してコートを決めていただきます
4. 種 目 男子：A級・B級・C級・40歳以上・50歳以上・60歳以上・65歳以上
女子：A級・B級・C級・35歳以上・45歳以上・55歳以上
混合
各クラスとも参加チームが8に満たない場合は総当りのリーグで実施
4に満たない種目は行いません
5. 表彰 各種目優勝・準優勝チームには協会より賞品が贈られます
6. 参加料 各クラスとも、1チーム 6,000円
7. 使用球 ダンロップフォート 但し、試合当日双方から持ち寄って行ってください
8. 選手登録 一般の部は4名～8名のメンバーを登録 混合に関しては男子3～4名 女子3～4名
年齢別 男子40歳以上・50歳以上・60歳・65歳以上・女子35歳以上・45歳
・55歳以上は6～10名を登録
※申し込み受け付け終了後のメンバーの変更は一切認めません
(一度登録されたメンバーは所属が変わっても大会終了時まで有効とします)
9. 参加資格
 - a. 愛知・静岡・三重・岐阜の各県テニス協会に加盟する団体で、各チームのメンバーはその団体に所属している方
 - b. 1団体から各種目1チームの参加ができます
 - c. B、Cクラスの前年優勝チームは4名以上が同メンバーの場合はそれぞれ1クラス上にしか出場できません
 - d. CクラスにはJTAランキング(前年末単・複201以内)のプレーヤーは出場できません
 - f. 年齢別
男子40歳以上 昭和51年12月31日までに出生の者
男子50歳以上 昭和41年12月31日までに出生の者
男子60歳以上 昭和31年12月31日までに出生の者
男子65歳以上 昭和26年12月31日までに出生の者
女子35歳以上 昭和56年12月31日までに出生の者
女子45歳以上 昭和46年12月31日までに出生の者
女子55歳以上 昭和36年12月31日までに出生の者

10. 試合方法

- ・一般はシングルス3・ダブルス2
- ・年齢別に関してはシングルス2・ダブルス3
5試合を行い、3勝挙げたチームを勝チームとします
- ・混合は男子ダブルス1・女子ダブルス1・男子シングルス1・女子シングルス1
混合ダブルスの5試合を行い3勝挙げたチームを勝チームとします
各種目とも最大シングルス1試合・ダブルス1試合しか出場できません
混合ダブルスと男・女ダブルスは兼ねられません
- ・各試合とも3セットマッチ（各セット6-6後12ポイントタイブレーク）
但し日程等の理由で双方が合意すればこの限りではありません
- ・試合期日、コートは相手チームと協議して決定し、定められた終了期日までに試合を終了してください
終了できない場合は双方棄権とします
- ・勝ったチームは全試合のスコア、メンバーを直ちに協会に結果報告書で連絡してください（連絡が無い場合は失格となります）
- ・次回の対戦相手は決定次第、東海テニス協会より連絡します

11. 申し込み方法及び締切日

大会参加料は、下記の通り郵便振替にてお支払いください

- ①最寄りの郵便局で備え付けの払込取扱票（ブルー）に必要事項を記入してください
用紙の通信欄に大会名「クラブ対抗」・出場種目・所属団体名を必ず記入してください
口座番号…00890-6-40826 加入者名…東海テニス協会

- ②郵便振替払込請求書兼受領証のコピーと申し込み用紙を平成29年1月19日（木）

午後4時必着で東海テニス協会へ送付してください

12. 注意事項

記入不備・口頭・電話・ファックスならびに締切り後の申し込みは一切受け付けません
選手は1つのチーム、1つの種目しか出場できません
登録の不正が判明したチームは失格となります
Cクラスには（前年末単複201位以内）のプレーヤーは出場できません
申し込み用紙に記載していただきました個人情報については、各チームとも次対戦の連絡に必要なため、プログラムに掲載しますのでご了承ください。

13. 連絡先

東海テニス協会（052）751-0639

〒464-0836 名古屋市千種区菊坂町2-2シャトレタカギ3A

2017年 東海クラス別クラブ対抗テニス

加盟団体名（正式名称が9文字以上の場合は略称を記入）	所属の県名を記入してください

参加種目に○を付けてください

男子 A級	男子 B級	男子 C級	男子 40	男子 50	男子 60	男子 65	女子 A級	女子 B級	女子 C級	女子 35	女子 45	女子 55	混合
----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----

※生年月日の記入は年齢別の方のみで結構です

順位	氏名	フリガナ	生	年	月	日
①			大正	昭和	平成	日
			年	月		
②			大正	昭和	平成	日
			年	月		
③			大正	昭和	平成	日
			年	月		
④			大正	昭和	平成	日
			年	月		
⑤			大正	昭和	平成	日
			年	月		
⑥			大正	昭和	平成	日
			年	月		
⑦			大正	昭和	平成	日
			年	月		
⑧			大正	昭和	平成	日
			年	月		
⑨			大正	昭和	平成	日
			年	月		
⑩			大正	昭和	平成	日
			年	月		

フリガナ 連絡者名	
連絡先住所	〒
自宅電話番号	
携帯電話番号	

※記入不備・口頭・電話・ファックスならびに締切り後の申し込みは一切受け付けません

※選手は1つのチーム、1つの種目しか出場できません

※登録の不正が判明したチームは失格となります

※Cクラスには（前年末単複201位以内）のプレーヤーは出場できません

※申し込み用紙に記載していただきました個人情報については、各チームとも次対戦の連絡に必要なため、

プログラムに掲載しますのでご了承ください。