

第70回（平成29年）東海毎日ベテランテニス選手権大会 開催要項

《ベテランJOP対象大会・グレードC》 ワンコイン対象大会

1. 主催 東海テニス協会
2. 主管 愛知県テニス協会
3. 後援 毎日新聞社 名古屋市教育委員会
4. 協力 SPORTS SUNRISE.COM
5. 期日 男子：平成29年4月10（月）～18日（火）
女子：平成29年4月15（土）～21日（金）
（雨天順延、少雨実施）
6. 会場 東山公園テニスセンター（砂入り人工芝コート）
名古屋市天白区天白町八事字裏山60-19（052）832-1115
7. 参加資格（公財）日本テニス協会加盟の各都道府県テニス協会に加盟団体登録があり、かつ（公財）日本テニス協会に当該年度（2017年度）のベテラン選手登録を行った登録者および競技者規定によるプロフェッショナル登録者とします。
2017年度の選手登録を大会申込締切日までに終えてください。
8. 種目
男子・女子35歳以上...単・複 1982年12月31日以前出生者
男子・女子40歳以上...単・複 1977年12月31日以前出生者
男子・女子45歳以上...単・複 1972年12月31日以前出生者
男子・女子50歳以上...単・複 1967年12月31日以前出生者
男子・女子55歳以上...単・複 1962年12月31日以前出生者
男子・女子60歳以上...単・複 1957年12月31日以前出生者
男子・女子65歳以上...単・複 1952年12月31日以前出生者
男子・女子70歳以上...単・複 1947年12月31日以前出生者
男子・女子75歳以上...単・複 1942年12月31日以前出生者
男子・女子80歳以上...単・複 1937年12月31日以前出生者
男子・女子85歳以上...単・複 1932年12月31日以前出生者
参加者が4人（組）以上の場合はトーナメントにて行います。
参加者が3人（組）以下の場合は不成立として行いません。
注意：単・複両種目に申込みをする選手は年齢の異なる種目に申込みはできません。
9. 参加料 単・複 1種目につき11,100円（ワンコイン制度金100円込み）
本大会は、JTAワンコイン対象大会です。
参加にあたり各種目ワンコイン制度金100円を負担願います。
ワンコイン制度の詳細内容は<http://www.jta-tennis.or.jp/onecoin>をご覧ください。
10. 使用球 ダンロップフォート（1セット毎のボールチェンジ）
11. 試合方法 トーナメント方式とします。
全試合、2タイブレークセット
ファイナルセット10ポイントマッチタイブレークで行います。
全種目ノーアドバンテージスコアリング方式とします。
審判はセルフジャッジで行います。
（公財）日本テニス協会制定のトーナメント諸規則ポイントペナルティ制度を採用します。
12. 申込締切 平成29年3月7日（火）24：00（FAXは必着）

- 13. 申込方法**
- ① インターネットでのお申込み <http://www.jop-tennis.com/> にアクセス
ベテラン会員登録後、取得した会員番号、パスワードにてお申し込みください。
※通知メールか同サイトの「エントリー&決済履歴」で必ずエントリーの確認をして下さい。
- ② FAXでのお申込み FAX：042-580-4602
所定の申込書 (<http://www.jop-tennis.com/> に掲載) に必要事項を記入頂き FAX でお送り下さい。
FAX 送信後は必ず電話にて到着確認をお願いします。
(TEL：042-580-4601 平日 9:30～17:00)
- ①・②とも、お申込み時にエントリー手数料が別途かかります。(手数料：540 円)
単複同時にエントリーいただいた場合、手数料は 540 円のみです。
参加料はドロー発表後にお送りする決済伝票にて伝票記載の期日までにコンビニでお支払い下さい。
(ダブルスの参加料については、代表者様へ決済伝票をお送りします。)
尚、個人情報に関しては万全を期します。詳細は <http://www.jop-tennis.com/>にてご確認下さい。
※ご不明な点は、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)
不成立の種目に関しましては締切後、東海テニス協会より連絡をいたします。

- 14. キャンセル**
- エントリーを取り消す場合は締切日までに FAX：042-580-4602 に届け出て下さい。
FAX 送信後は必ず電話にて到着確認をお願いします。(TEL：042-580-4601 平日 9:30～17:00)
お電話・メールでのキャンセルはお受けできません。
締切日 3月7日(火)を過ぎた場合はキャンセルできません。(お支払いの義務が発生します)
締切日以降、出場を取り消す場合は東海テニス協会まで FAX 又は郵送文書にて連絡を入れて下さい。
東海テニス協会より FAX 又は郵送にて欠場書類を送ります。(FAX:052-751-0850)
欠場の届け出については 14.注意事項④をご確認ください

- 15. 注意事項**
- ①同一期間内に開催される、他のベテラン JOP 対象大会と重複して申し込みをしないよう
ご注意ください。(ダブルエントリーの禁止)
ダブルエントリーにつきましては、JTA テニスルールブック 2017 版 143 ページに書いて
ありますので確認の上お申込みください。
電話での問い合わせは聞き間違い等が多いため、お控えください。
- ②会場での怪我等については主催者側が応急手当をします。
以後の処置については責任を負いません。
- ③ドローは 3月15日(水)以降に東海テニス協会ホームページ及び JOP TENNIS.COM に
掲載します。
郵送希望の方は返信用封筒(長形 3号：12^{センチ}×23.5^{センチ})の表に、住所・氏名・大会名・
参加種目を記入し、92円切手を貼付した封筒を東海テニス協会までお送りください。
〒464-0836 名古屋市千種区菊坂町 2-2 シャトレタカギ 3A
- ④締切日以降出場を取り消す場合は、東海テニス協会まで欠場届をお送りください。
本人のサインがある場合はファックスでも可。FAX (052) 751-0850
怪我、病気の場合は大会終了日までに診断書を提出してください。
- ⑤本大会は全ての選手を公平に扱います。
- ⑥この大会のドロー表に選手名・所属団体名を掲載します。
- ⑦天候その他の事情により要項内容、会場、試合日程、試合方法が変更になることがあります。
- ⑧電話、締切り後の申込は一切受け付けません。

- 16. 服 装** (公財) 日本テニス協会の競技規則に定められたテニスウェアを着用してください。

- 17. 運営委員**
- | | |
|--------------|---------|
| ディレクター | 田 中 耕 二 |
| アシスタントディレクター | 木 下 洋 子 |
| レフェリー | 青 山 恵 子 |
| アシスタントレフェリー | 加 藤 秀 子 |

- 18. 問合せ先 主催者** 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

申込先 F A X : 0 4 2 - 5 8 0 - 4 6 0 2 締切日 3 月 7 日 (火) 24:00

※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 7 0 回 (平成 2 9 年) 東海毎日ベテランテニス選手権大会 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種目が申込み可能です。
(※パートナーがシングルスを申し込む場合は別紙にてシングルスのみのお申込みが必要です)
- ・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 会員登録をお持ちの方は氏名と会員 NO. のみで申込ができます。

[シングルス・ダブルス代表者]

[ダブルスパートナー]

| | | | |
|-------------------------|---------|-------------------------|---------|
| 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ください)

| | | | | | | | | |
|------------------|-----------|---|-----|--------|---|----|-----|---|
| JTA ベテラン登録 NO | G ・ L | | | 又は 申請中 | | | | |
| 所属団体名 | | | | | | | | |
| 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 | @ | | | | | | | |

ダブルスパートナー (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 | | | | |
| 所属団体名 | | | | | | | | |
| 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 | @ | | | | | | | |

キャンセル届

※締切日 3月7日(火) それ以降は欠場届を東海テニス協会までお送り下さい。
(本大会はスポーツサンライズにて欠場届を承ることができません)

年 月 日

大会名：第70回(平成29年)東海毎日ベテランテニス選手権大会

種目：歳以上 男・女 シングルスのみ・ダブルスのみ・単複両方

※ダブルスのパートナーの方がシングルスをキャンセルする場合には別途、
パートナーの方のシングルのキャンセル届が必要となります。

《申請者》

《ダブルspartner》

氏名

会員No.

V

V

所属クラブ名

連絡先

自宅・会社 () —
携帯・その他 ()

自宅・会社 () —
携帯・その他 ()

※FAX 送信後、必ず到着確認のお電話(042-580-4601)をお願いします。
FAXが届いていない場合、キャンセルは受理されませんのでご注意ください。

SPORTS SUNRISE .COM

FAX 送信先 **042-580-4602**