

2019年第43回大津市テニスシングルス選手権大会 要項

主催 大津市テニス協会
後援 大津市、大津市教育委員会、大津市体育協会

記

- 日 程
- ・2019年 8月31日(土) 予選リーグ (男子一般、男子55歳以上、女子55歳以上)
 - ・2019年 9月07日(土) 予選リーグ (男女一般、男子45歳以上、男子65歳以上、女子45歳以上)
 - ・2019年 9月14日(土) 決勝トーナメント (男子一般、男子55歳以上、女子55歳以上)
 - ・2019年 9月21日(土) 決勝トーナメント (女子一般、男子45歳以上、男子65歳以上、女子45歳以上)
 - ・2019年 9月28日(土) 予備日

原則として上記の通りの日程を予定しておりますが、天候、参加人数等により変更する場合がございます。

※申込書に希望日をご記入いただいた場合でも、希望日通りにならない場合がございますのでご了承ください。

※参加人数によっては予選リーグ日に決勝Tになる場合や予選なしで決勝日のみになる場合もございます。

- 会 場 皇子が丘公園テニスコート
滋賀県大津市皇子が丘1丁目1-1 (最寄駅 : JR大津京駅、京阪皇子山駅)

- 参加資格 どなたでもご参加頂けます。

- 種 目
- ・男子一般 (年齢不問)
 - ・女子一般 (年齢不問)
 - ・男子45歳以上 (昭和49年12月31日以前生まれの方)
 - ・男子55歳以上 (昭和39年12月31日以前生まれの方)
 - ・男子65歳以上 (昭和29年12月31日以前生まれの方)
 - ・女子45歳以上 (昭和49年12月31日以前生まれの方)
 - ・女子55歳以上 (昭和39年12月31日以前生まれの方)

※各種目のエントリー数が3組以上で成立とします。

- 試合形式
- ・予選リーグ 1セットマッチ (1デュース、ノーアドバンテージ)
 - ・決勝トーナメント 8ゲームマッチ

※決勝トーナメントにおいて、順位決定戦があります。

※予選リーグ通過者で決勝トーナメントへの辞退者が出了場合は、予選の次点者の繰り上げ出場もあります。

- 参加費
- | | |
|--------------|------------|
| 大津市テニス協会登録者 | 2500円(1種目) |
| 大津市テニス協会未登録者 | 3500円(1種目) |
| 高校生以下 | 半額 |

- 申込方法 所定の申込用紙にご記入の上、申込書を下記宛に郵送し、参加費を銀行振り込みもしくは現金書留にてお支払い下さい。

※振込名義は必ず申込書記載のお申込み代表者様のお名前でお願いします。

〒520-0513 滋賀県大津市荒川847 志賀レークサイドテニスクラブ内

大津市テニス協会事務局 伊藤俊宏

TEL/FAX 077(592)8360

E-Mail : info@otsu-ta.extrem.ne.jp

・銀行振込 滋賀銀行志賀町支店 普通 341472

大津市テニス協会事務局 伊藤俊宏

(オオツシテニスキョウカイジムキョクイトウトシヒロ)

・現金書留 事務局宛に送付

- 締 切 2019年 8月5日 (月)

- 運営担当 TOYOB0、石山TC、大津サニー、藤尾TC

- 荒天時 荒天等で実施不明の場合、参加者は大津市テニス協会専用電話番号にて確認して頂けます。

(実施確認にのみご利用可能です。電話番号はドロー表に掲載致します。)

※専用電話番号は、雨天中止が決定した場合等の本部からの決定事項のみご利用できます。開催の可否が微妙なケースでの確認のお問い合わせには対応できませんので、現地でのご確認をお願い致します。

雨天などで中止が決定した場合はホームページにも掲載いたします。

- その他 大津市テニス協会ホームページにて大会結果・各種情報等隨時掲載しております。アドレス<http://otsu-ta.extrem.ne.jp/>
主催者は、試合結果(途中経過含む)について、氏名・所属・スコア等をホームページ・新聞等に掲載いたしますので予めご了承願います。
試合風景等で写真を掲載させていただく場合もございますので、掲載を希望されない場合はお申し出ください。

2019年第43回大津市テニスシングルス選手権大会 申込書

※参加費の振込名義は必ず「申込代表名」のご記入をお願い致します。

※予選リーグ希望日等があればご記入下さい。ただし希望日通りにならない場合もございます。

※ドロー作成時の参考に致しますので、戦績等があればご記入をお願い致します。

※日程・ドローにつきましては開催日一週間前までにホームページへ掲載いたします。

郵送にて送付希望の方は申込書にその旨記載してください。大会当日にはドローを配布いたします。

申込代表 (連絡先)	フリガナ				
	氏名		所属 チーム名		
	住所	〒	—	TEL	
				FAX	
			MAIL		

	種目	氏名	所属チーム名	実績、希望日等
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

