

第25回一宮市民ショートテニス大会 募集要項

<2024年度前期大会>

1. 目的

一宮市内のショートテニス愛好者の相互の交流と親睦を図り、輪を広げることを目的とする。

2. 主催、主管

主催：一宮市・一宮市スポーツ協会 主管：一宮市ショートテニス協会

3. 日時と会場

日時：2024(令和6)年5月26日(日) 9:00~17:00 (受付開始8:45)

会場：木曾川体育館 一宮市木曾川町門間字沼間35番地 TEL<0586>86-6600

4. 参加資格

一宮市内在住・在勤・在学のショートテニス愛好者とする。

(参加資格の年齢は2024年4月1日現在の満年齢とする)

5. 大会内容

個人戦：◎男性ダブルス 男性ペアで年齢制限無し

◎女性ダブルス 女性ペアで年齢制限無し

◎シニア混合ダブルス 男性60歳以上・女性55歳以上

(女性ペアのエントリー可、男性ペアは2人共70歳以上でエントリー可)

形式：参加申込者数によって決定

ルール：一宮市ショートテニス競技規則による。

サーブ2回、11点先取、デューズ無し、コートチェンジ1回、ゼッケン着用

6. 参加費

協会加盟団体所属：1,000円/1人

(できるだけ協会加盟団体所属でまとめて大会当日受付にて納めて下さい。)

協会非加盟団体及び一般：2,000円/1人

7. 申し込み締切

4月26日(金)まで

協会加盟団体所属の方は、添付の申込用紙記入の上、協会役員まで申し込んで下さい。

非加盟団体所属の方、もしくは一般の方は、添付の申込用紙記入の上、下記申込先まで電話・メールで申し込んで下さい。

住所・氏名・年齢・連絡先・出場クラス・勤務先/学校名(※参加資格が一宮市在勤・在学のみ記入)の明記をお願いします。

申込先：猪俣 良一 携帯：090-4261-3778 E-mail：c5027992.203@cy.tnc.ne.jp

8. その他

①服装については、ボールと同色系の黄色またはオレンジ系のユニホームは避けて下さい。

②本大会では、各自ゼッケンを上半身の見易いところに着用して下さい。

ゼッケンには、地域名(またはチーム名)及び苗字を明記して下さい。

③競技中の事故に関しては、応急の処置は致しますが、その後の責任は負いかねますので、必要に応じてスポーツ保険等への加入をお願いします。

④昼食は、各自で用意して下さい。

※大会終了後、記載いただきました個人情報、責任を持って廃棄処分致します。

出場クラス	男性ダブルス ・ 女性ダブルス ・ シニア混合ダブルス (○で囲む)	
所属		
氏名 (年齢)	()	()
住所		
電話		
勤務先/学校名※注		

※注 参加資格が一宮市在勤・在学のみ記入

出場クラス	男性ダブルス ・ 女性ダブルス ・ シニア混合ダブルス (○で囲む)	
所属		
氏名 (年齢)	()	()
住所		
電話		
勤務先/学校名※注		

※注 参加資格が一宮市在勤・在学のみ記入

出場クラス	男性ダブルス ・ 女性ダブルス ・ シニア混合ダブルス (○で囲む)	
所属		
氏名 (年齢)	()	()
住所		
電話		
勤務先/学校名※注		

※注 参加資格が一宮市在勤・在学のみ記入

出場クラス	男性ダブルス ・ 女性ダブルス ・ シニア混合ダブルス (○で囲む)	
所属		
氏名 (年齢)	()	()
住所		
電話		
勤務先/学校名※注		

※注 参加資格が一宮市在勤・在学のみ記入