

「第20回全国テニス選手権大会／関東ブロック代表選手選考会」 (関東ブロックミックスダブルス本選)

開催要項

主催：新日本スポーツ連盟全国テニス協会

主管：新日本スポーツ連盟関東ブロックテニス協議会

本大会は、2015年11月28日(土)～29日(日)、高知県立春野総合運動公園で開催される「第20回全国テニス選手権大会」の関東ブロックミックスダブルス代表選手選考会です。本大会の優勝者は、全国テニス選手権大会の出場資格を獲得します。

1. 日程 2015年9月13日(日) 8:30～16:30 * 予備日開催はありません
2. 集合時間 8:30 コート受付
3. 会場 駒沢オリンピック公園総合運動場テニスコート 砂入り人工芝 4面
4. 種目 ミックスダブルス (24組)
5. 参加資格 推薦枠⇒ 関東ブロックに所属する各都県からの推薦を受けた選手
オープン枠⇒ 連盟員、一般に係らずどなたでも

6. 定員

東京都 推薦枠	千葉県 推薦枠	埼玉県 推薦枠	神奈川県 推薦枠	オープン 参加枠	合計
4組	4組	4組	4組	8組	24組

*各都県からの推薦選手が4組に満たない場合は、オープン参加枠を増やして受付いたします。

7. 参加費 連盟員・都県推薦選手：1組4000円 一般：1組5000円(1人が連盟員の場合は4500円)
8. 振込先 ゆうちょ銀行 総合口座 10170-2927611 (店番：018 口座番号：2927961)
(他行からの振り込みの場合 店名：〇一八(読み ゼロイチハチ))
口座名 新日本スポーツ連盟東京都テニス協会 村田博
9. 競技方法 リーグ戦(3～4組)後、決勝トーナメントを行います。
10. 受付期間と申込方法

推薦枠 エントリー締め切り：7月27日(日)

各都県テニス協会宛に大会要項・申込書を送付いたしますので、取りまとめて申し込み下さい。

オープン枠 受付開始：8月1日(木)～

* 募集数は、東京都連盟事務所に Tel. FAX 又はメールでお問合せ下さい。

下記事項を記載の上メールかFAXで申し込み下さい。

●件名「関東MDエントリー」

- ①代表者・氏名(フリガナ)
- ②ペア・氏名(フリガナ)
- ③代表者・〒住所
- ④代表者・電話番号、FAX 番号(連絡先)
- ⑤連盟員登録の有無
- ⑥所属
- ⑦主な戦歴(ドローを組む際の参考となります。記載なき場合は戦績なしとなります)

受付通知はメールかFAXで返信いたします。

11. 注意事項 * 本大会開催に関する情報(大会要項、エントリー受付名簿、空席情報など)は、新日本スポーツ連盟東京都テニス協会のホームページにUPいたします。
* 大会7日前の 17:00 以降のキャンセルには、キャンセル代が発生します。
* 天候、その他予知できない理由により、試合の中止や競技方法を変更することがあります。
必ず定刻までにコートに来て下さい。現地で判断します。
12. 問い合わせ・申し込み先 新日本スポーツ連盟 東京都テニス協会

Tel 03-3981-1345 Fax 03-3981-8315 Mail: njsf@tokyo.email.ne.jp
[東京都テニス協会ホームページ] URL: <http://t-njsf.net/tennis/>

関東ブロックミックスダブルステニス大会申込書 (東京・千葉・埼玉・神奈川)

選手氏名		
住所	(〒)	(〒)
電話番号		
所属		
主な戦歴		

選手氏名		
住所	(〒)	(〒)
電話番号		
所属		
主な戦歴		

選手氏名		
住所	(〒)	(〒)
電話番号		
所属		
主な戦歴		

選手氏名		
住所	(〒)	(〒)
電話番号		
所属		
主な戦歴		

申し込み責任者

連絡先
