

## 修正版

修正前 開催日時: 令和6年4月18日(木)

修正後 開催日時: 令和6年4月19日(金)

修正前 県外(サブ会員)の方は、+500円となります。

修正後 県外(サブ会員)の方は、1名につき+500円となります。

令和 6年 3月1日

佐賀県シニアテニス連盟

## 令和6年度 第17回ミックスダブルステニス懇親大会(実施要項)

- 開催日時 : **令和6年4月19日(金)**
  - 受付開始: 8:30 開会式: 9:15 試合開始: 9:30
  - 小雨決行、予備日はありません。
  - 悪天候の場合は様子を見て、本部にて決めます。
- 会場 : SAGAサンライズパーク庭球場  
佐賀市日の出2丁目1番11号  
TEL 0952-30-5311 (SAGAサンライズパーク管理事務所)
- 主催 : 佐賀県シニアテニス連盟
- 競技種目 : ミックスダブルス戦: ペアの合計年齢による4種目
  - 1)120歳以上の部
  - 2)130歳以上の部
  - 3)140歳以上の部
  - 4)150歳以上の部
  - 年齢は令和6年12月末での満年齢とします。
  - 前回優勝のペアは、クラスが変わっても、相手を変えて参加してください。
  - 各種目で3組以上で試合を成立させます。
- 募集人員 : 50組(100名)で先着順とします。
- 参加資格 : 佐賀県シニアテニス連盟会員及びサブ会員
- 試合方法 : 6ゲーム先取、ノーアドバンテージ、セルフジャッジとします。
  - 3組の場合、8ゲーム先取とします。
  - 順位は、勝敗・ゲーム得失率・年令順で決めます。  
(勝敗が同じで直接対決している場合は、勝者が上位とします)
- 参加費 : **3,000円/組** (弁当含まず)
  - 参加料は、当日受付で納入してください。
  - 県外(サブ会員)の方は、1名につき+500円となります。**
- 申込み締切り : 4月5日(金)
- 申込み方法 : 参加希望者は、添付申込書に記載の上、次の方法で申込んでください。
  - 1)佐賀県シニアテニス連盟地区理事～事務局へ
    - 事務局: 牟田 功
    - メールアドレス: [muta@kih.biglobe.ne.jp](mailto:muta@kih.biglobe.ne.jp)
    - FAX番号: 0942-92-1405
  - 都合でキャンセルする場合でも、文書(書いたもの)で伝達願います。
- 表彰 :
  - 表彰は、3組のクラスは優勝のみ、4～7組のクラスは優勝・準優勝、8組以上のクラスは優勝・準優勝・第3位とします。
  - 2パート以上の場合パート1位同士で順位決定戦、2パートの場合パート2位同士で3位決定戦を行います。

以上

## 2024年度(令和6年度)「第17回ミックスダブルス懇親大会」申込書

表記の大会に参加を申込みます。

申込責任者:

令和 6年 月 日

No	佐賀県会員			サブ会員				備考
	種目(歳代)	氏名	年令	(昭和)生年月日	会員番号	電話番号	住所	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								

※追加申込の場合、申込用紙数は増やさずに、順次追加記入して、備考欄に追加月/日を書いてください。