

第44回

多摩社会人
オープンダブルステニス選手権大会

要項



2012.8.18 ~ 9.15

主催 多摩社会人庭球連盟

ホームページ
アドレス <http://www.tamashaka.org>

第44回多摩社会人オープンダブルステニス選手権大会

要 項

主 催： 多摩社会人庭球連盟
協 賛： プリチストンスポーツ株式会社
株式会社ATSシバハラ

1 期 日 と 種 目

- 予 選 2012年8月18日(土)・8月19日(日) ◎予備日：8月26日(日)
- 本 選 2012年9月 9日(日) ◎予備日：9月15日(土)

※天候その他の理由により日程が変更になる場合があります。
※エントリー数が16ペア以下の場合は本戦のみとなります。
※エントリー数が 8ペア以下の種目はドロー会議で大会可否を決定します。
大会否の場合は申込者に種目変更を打診します。
※混合のみダブルエントリー可、その他は不可です。

	予 選			本 選	
	8/18(土)	8/19(日)	8/26(日)	9/9(日)	9/15(土)
一般男子A		◎	予備日	◎	予備日
一般男子B		◎	予備日	◎	予備日
一般女子A	◎		予備日	◎	予備日
一般女子B	◎		予備日	◎	予備日
混 合	◎		予備日	◎	予備日
男子45才以上		◎	予備日	◎	予備日
男子55才以上		◎	予備日	◎	予備日
男子65才以上		◎	予備日	◎	予備日

2 会 場 : 昭和の森テニスセンター(人工芝コート)
昭島市田中町600番地 ☎042-543-2103

3 参加資格

- 一般社会人(学生を除く)
- 男子45才以上 (1967年12月31日以前生まれの男子)
- 男子55才以上 (1957年12月31日以前生まれの男子)
- 男子65才以上 (1947年12月31日以前生まれの男子)
- 一般男子B、一般女子Bでベスト4経験者の方は一般男子A、一般女子Aにエントリーをお願い致します。

4 試合方法

- トーナメント方式 8ゲーム1セットマッチ(8-8 7ポイントタイブレーク)
※ノーアドバンテージ方式とする
- 全試合 セルフジャッジ
- 1R 又は 初戦敗退ペアはエキジビションマッチ(6ゲーム先取)に参加できます
但し、天候・本選の試合の都合で中止させて頂くことがあります。
- 予選の予備日を使用時は試合方法の変更があり得ます。

5 試合球 : プリチストン XT-8

6 参加料 : 6,000円(1ペア)

7 申込み方法

- 参加料は郵便振り込みにて、郵便局からお支払下さい。
 - 《振込先》
 - 座番号 00170-0-28833
 - 座名 多摩社会人庭球連盟
 - 《申込書》 郵便振替（払込取扱票）用紙を使用します。
 - ・通信欄に種目・氏名（フルネームとふりがな）・住所・電話・所属団体をハッキリとお書き下さい。
 - ・スペースに限りがありますので、1ペアで1枚使用して下さい。
 - ・郵便貯金自動預払機（ATM）や郵便振替自動受付機（APM）からの払込はできません。

8 申込み受付期間

2012年4月9日（月）～7月6日（金） 必着

9 ドロー会議

2012年7月14日（土） 午後1時～ アミュー立川5階第4会議室予定

10 ドロー発表

2012年8月6日（月）以降

- ホームページにて発表致しますので、各自で確認して下さい。
アドレス <http://www.tamashaka.org>

11 その他

- 万一、天候の都合により大会種目が中止のやむなきに至った場合は、参加料を返却しますが、その際は大会準備経費などを差し引かせて頂きます。詳細連絡はホームページに掲載します。
- 逆に好天の場合は予備のコートを有料で貸し出します。（8/26(日)16面、9/15(土)14面）料金は別途設定しますが、希望者は連盟宛てに申込み下さい。
- 出場者全員は損害保険に加入しています。保険適用は自宅出発時から帰宅時迄となります。
- お問い合わせ先
大会事務局 内田 広一 090-2439-5510 E-mail: orchad1984@gmail.com

● 種目記入例

一般男子A	一般男子B	一般女子A	一般女子B	混合	男子 45才以上	男子 55才以上	男子 65才以上
男A	男B	女A	女B	混合	男45	男55	男65

払込取扱票				通常払込料金 加入者負担			
口座番号		百 十 万 千 百 十 番		金額		千 百 十 万 千 百 十 円	
001700		28833					
加入者名 多摩社会人庭球連盟				料金		特殊 取扱	
* 各票の家印はご依頼人において記載してください。				切り取らないで郵便局にお出しください。			
* 通信欄 頭 姓 信 名 関 係 ご依頼人				フリガナ 多摩 太郎 〇〇市〇〇町〇〇番地 多摩社クラブ フリガナ 社会 次郎 〇〇市〇〇町〇〇番地 多摩社クラブ フリガナ おとこ (郵便番号) 〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市〇〇町〇〇番地 おなまえ 多摩 太郎 様 (電話番号) 0111 11 1111 裏面の注意事項をお読みください。(郵政事業庁) これより下部には何も記入しないでください。			
* 受付局日附印							

払込金受領証			
口座番号		百 十 万 千 百 十 番	
001700		28833	
加入者名 多摩社会人庭球連盟			
金額 千 百 十 万 千 百 十 円			
ご依頼人 おなまえ			
料 金 受付局日附印			
特殊取扱			

年齢別種目参加の方のみ生年月日を氏名の下に記入してください。	多摩社会人庭球連盟所属団体名の方のみ記入してください。
--------------------------------	-----------------------------

協 賛 **ブリヂストンスポーツ株式会社**
株式会社 ATSシバハラ