

2024年度

第41回 静岡県クラブ対抗テニストーナメント

- 主 催 静岡県テニス協会 静岡新聞静岡放送
- 主 管 各市テニス協会
- 協 力 株式会社ダンロップスポーツマーケティング

◆日時 【県大会】 2024年 10月 20日(日) 予備日 11月17日(日)

◆会場 草薙運動場テニスコート

- **東部地区大会** (富士川以東)
 - ・愛鷹広域公園テニスコート (砂入り人工芝).....男子 9月8日(日)
〒410-0001 沼津市足高202 TEL055-920-8688
 - ・富士市総合運動公園庭球場 (砂入り人工芝).....女子 9月8日(日)
〒417-0809 富士市中野671 TEL0545-35-3738

[予備日:9月22日(日)]

申込方法 Eメールで、申込書(エクセル)を添付して、大会事務局アドレスへ送信してください。(受付完了メールの返信を確認ください。)

申込締切日 8月16日(金)17:00必着 ※参加料は大会当日にお支払いください。

問合せ先 Eメールで、大会事務局まで アドレス:nkdmt@mail.wbs.ne.jp 大会事務局アドレス:nkdmt@mail.wbs.ne.jp

注意事項 申込用紙(エクセル)、ドローは、駿東伊豆テニス協会のホームページに掲載します。 <https://sunzta.com/>

- **中部地区大会** (富士川以西 大井川以東)
 - ・草薙総合運動場・庭球場 (砂入り人工芝) 9月1日(日)
〒422-8008 静岡市駿河区栗原270 TEL054-261-9265

[予備日 9月29日]

申込方法 申込書を郵送にて受付けます。(〒421-1212 静岡市葵区千代618 千代TC内 県クラブ対抗中部大会係り宛)

申込受付期間 7月22日(月)~8月6日(火)必着 ※参加料は大会当日にお支払い下さい。

注意事項 駐車券が必要なチームは返信用封筒(¥84切手を貼る)を同封すること。尚、大会中止時に封筒の返却はしません。ドローは8月末に県テニス協会HPに掲載します。

問合せ先 メールで担当者まで アドレス:ohchi.qa@gmail.com

- **西部地区** (大井川以西)
 - ・浜松新電力テニスコート(花川運動公園) (砂入り人工芝) 8月25日(日)
〒433-8116 浜松市中央区西丘町724 [予備日場所未定 9/8]

申込方法 下記申し込み場所へ現金書留もしくは直接申込書とエントリー代を締め切りまでにお支払いください。

430-0932 浜松市中央区肴町316-2 アオヤマスホーツ内 クラブ対抗係

432-8065 浜松市中央区高塚町2315-32 マインドサン内 クラブ対抗係

433-8116 浜松市中央区西丘町724 花川運動公園内 クラブ対抗係

申込締切日 8月9日 金曜日 組み合わせ集合時間は浜松市テニス協会HPに 8月18日頃発表します。

注意事項 駐車場制限を行います。各チーム3台までとします。ご協力をお願いします。

問合せ先 浜松市テニス協会事務局(アオヤマスホーツ内)

- ◆開催種目 男子A・男子B・女子(代表枠各地区1チーム+ボーナス) 男子45歳以上・女子45歳以上(代表枠各地区1チーム+ボーナス)
※ボーナス数は各地区エントリー数に応じて決定。同数の場合、昨年の戦績を考慮する。
※県大会 男子A・女子は8ドロー、男子Bは12ドロー、男女45歳は6ドロー。

- ◆参加資格 ①男子・女子45歳以上の部は(1979年12月31日以前生まれ)に限る。
②【県大会】 東部・中部・西部 地区からの推薦チーム

注意事項 ①メンバーについて

※地区大会申込書メンバーが元本となります。県大会時のメンバー変更は元本から2名までとします。

※メンバーの追加登録はできません。(申込時の人数は変更できない)

※予備日開催においても同様とする。予備日も考慮してお申込下さい。

※敗者戦は原則行いません。

②登録後他チームへ移籍、又は二重登録があった場合は、両チーム共失格となりますのでご注意ください。

③組合せは、原則的に昨年の戦績で決めます。尚、戦績はチーム名を参考とします。

④高校生以下の参加は認めません。

⑤草薙運動場の駐車場の利用には、駐車券が必要です。(県大会出場チームには地区大会会場で配布)

◆参加料 1チーム ¥15,000

◆試合方法 ①ダブルス3ポイントによるチーム対抗戦

②各対抗戦、オーダー表ダブルス No3、No2、No1の試合順です。

③各試合1セットマッチまたは6ゲーム先取(ノーアド)

第41回 静岡県クラブ対抗テニストーナメント 参加申込書

メンバー変更は2名まで。メンバー人数は変更できません。

《 下記参加地区及び申込み種目を○で囲んで下さい 》

チーム名		加盟している市テニス協会		参加地区			種目	男子A 男子B 男子45歳 女子 女子45歳				
		市テニス協会		東部	中部	西部						
◎印は申込責任者(チームキャプテン)		ふりがな 選手氏名	年齢	生年月日(年齢別のみ)	住 所			携帯電話番号				
1	◎	ふりがな		年 月 日	〒 -							
2		ふりがな		年 月 日								
3		ふりがな		年 月 日								
4		ふりがな		年 月 日								
5		ふりがな		年 月 日								
6		ふりがな		年 月 日								
7		ふりがな		年 月 日								
8		ふりがな		年 月 日								
以上の選手を申し込みます。							申込日	年 月 日				
申込所属団体名	※県大会出場時の草薙の駐車券は 地区大会時に会場で配布します。			申込責任者名			Tel	() -				
所在地	〒 -						Fax	() -				

※選手名簿を作成しますので、楷書ではっきりと全てを御記入して下さい。

※年齢別クラスに出場される方は、必ず生年月日を御記入して下さい。御記入なき場合は、出場をご辞退いただく場合があります。

※必ずA4用紙でプリントアウトしてお申込下さい。

※参加料 ¥15,000は東部・中部は大会日にお支払い下さい。西部大会は申込時にお支払い下さい。