

関西マスターズスポーツフェスティバル
兵庫県ねんりんテニス交流大会
兼 第30回全国健康福祉祭あきた大会予選実施要項

- 1 主催 ひょうご生涯スポーツ大会実行委員会・(一社)兵庫県テニス協会
2 主管 (一社)兵庫県テニス協会
3 期日 平成29年5月14日(日) 予備日 15日(月)
4 日程

開会式	競技	表彰式
9:00	9:30	15:00～

- 5 会場 明石公園テニスコート(砂入り人工芝)
〒673-0847 明石市明石公園1-27 Tel 078-912-7500
- 6 競技種別 ① 男子60歳以上ダブルス(昭和33年4月1日以前生まれ)
② 男子70歳以上ダブルス(昭和23年4月1日以前生まれ)
③ 女子60歳以上ダブルス(昭和33年4月1日以前生まれ)
- 7 競技方法 ① ルールは、(公財)日本テニス協会 ルールブック2017 によります。
② トーナメントまたはリーグ戦を行います。
③ 試合は全て1セットマッチ(6ゲームオール後タイブレーク) ノード方式とします。
※試合状況により変更する場合があります。
④ 使用ボールは、ダンロップフォートイエローとします。
- 8 参加資格 兵庫県内に在住する者とします。
- 9 参加料 1種目ごと1組 2,500円
- 10 申込期限 平成29年4月24日(月)必着
- 11 申込方法 別紙の申込用紙に必要事項を記入し、現金書留または参加料を下記口座に事前に振り込んだ上、振込日を参加申込書に記載してお申込みください。
振込口座 三井住友銀行 明石支店 普通預金 No.7001986
口座名義 一般社団法人兵庫県テニス協会
振込手数料は申込者ご負担ください。

ドローは兵庫県テニス協会ホームページに掲載します。郵送をご希望の方は92円切手を添付した返信用封筒(長形3号 住所記入)を同封してください。
※個人情報、申込み及び大会運営にかかる事務のみに使用します。

- 12 申込先 〒651-2113 神戸市西区伊川谷町有瀬967-6 ハイツエフォート101号
(一社)兵庫県テニス協会 宛て TEL 078-974-7787 FAX 078-974-0948
- 13 表彰 各種目 優勝、準優勝、3位に賞状、賞品を贈ります。
- 14 その他 ① 当日の昼食はご持参ください。
② 競技中に事故が発生した場合、応急処置は行いますが、それ以外の責任は負いません。

※ 第30回全国健康福祉祭あきた大会について

- ① 期日 平成29年9月9日(土)～12日(火)
- ② 場所 秋田県立中央公園(秋田市雄和椿川字駒坂台4-1)
- ③ 代表選手の選考
各種目の上位入賞者の中から、「第30回全国健康福祉祭あきた大会」の兵庫県代表選手候補を選考します。但し、神戸市民はこの県大会では代表選手にはなれません。
- ④ 第29回全国健康福祉祭ながさき大会に選手として参加した方は、第30回全国健康福祉祭あきた大会には参加できません。
- ⑤ あきた大会に関するお問い合わせ先 (公財)兵庫県生きがい創造協会ねんりんぴっく担当
〒675-0188 加古川市平岡町新在家902-3
TEL 079-424-9832

関西マスタースポーツフェスティバル
兵庫県ねんりんテニス交流大会
 兼 第30回全国健康福祉祭あきた大会予選実施要項

参加申込書

参加種別	ふりがな 氏名	年齢・生年月日・住所			
1 男子 60 歳以上 2 男子 70 歳以上 3 女子 60 歳以上 (※○で囲む)		年齢		生年月日	
		住所	〒		
		年齢		生年月日	
		住所	〒		
連絡責任者	氏名				
	TEL				

※連絡責任者はペアのうち、どちらか一方の方

1 男子 60 歳以上 2 男子 70 歳以上 3 女子 60 歳以上 (※○で囲む)		年齢		生年月日	
		住所	〒		
		年齢		生年月日	
		住所	〒		
連絡責任者	氏名				
	TEL				

※連絡責任者はペアのうち、どちらか一方の方

1 男子 60 歳以上 2 男子 70 歳以上 3 女子 60 歳以上 (※○で囲む)		年齢		生年月日	
		住所	〒		
		年齢		生年月日	
		住所	〒		
連絡責任者	氏名				
	TEL				

※連絡責任者はペアのうち、どちらか一方の方

参加料2,500× 組＝ 円 振込日： 月 日

平成 年 月 日 上記のとおり申込みます。