関西マスターズゲームズ in HYOGO
兵庫県ねんりんテニス交流大会
兼　第36回全国健康福祉祭とっとり大会予選　　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　　2024年5月12日(日)　　予備日　13日(月)
4　日　　程

開会式	競技	表彰式
9:00	9:30	

5　会　　場　　三木山総合公園テニスコート
〒673-0433　三木市福井2474-7
6　競技種別　　①　男子60歳以上ダブルス(1964年12月31日以前生まれ)
②　男子70歳以上ダブルス(1954年12月31日以前生まれ)
③　女子60歳以上ダブルス(1964年12月31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2024　を準用する。
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)　ノーアド方式とします。
※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　3，300円　(税込み)(試合当日徴収します)
10　申込期限　　**2024年4月22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、郵送、FAXまたはメールにてお申込みください。
※個人情報は、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　　事務所移転により住所変わっていますのでご注意ください。
郵送　→　〒673-0515　三木市志染町三津田1708　ブルボンビーンズドーム内
(一社)兵庫県テニス協会　宛て
メール　→h-tennis-a@able.ocn.ne.jp
FAX　　番号未定　決定次第掲載します
お問い合わせ　　電話　078-974-7787　　**3月21日以降　0794－73－9850**
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　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36回全国健康福祉祭とっとり大会について
①　期日　　2024年10月19日(土)～10月22日(火)
②　場所　　鳥取県立布勢総合運動公園テニス場(鳥取市布勢146-1)
③　代表選手の選考
各種目の上位入賞者の中から、「第36回全国健康福祉祭とっとり大会」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35回全国健康福祉祭えひめ大会に選手として参加した方は、第36回全国健康福祉祭とっとり大会には参加できません。
⑤　とっとり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 079-424-3380

関西マスターズゲームズ in HYOGO

兵庫県ねんりんテニス交流大会

兼　第36回全国健康福祉祭とっとり大会予選実施要項

参加申込書

<table>
<tr><th>参加種別</th><th>ふりがな
氏　　名</th><th colspan="4">年齢・生年月日・住所</th></tr>
<tr><td rowspan="4">1　男子 60 歳以上
2　男子 70 歳以上
3　女子 60 歳以上
（※〇で囲む）</td><td rowspan="2"></td><td>年齢</td><td></td><td>生年月日</td><td></td></tr>
<tr><td>住所</td><td colspan="3">〒</td></tr>
<tr><td rowspan="2"></td><td>年齢</td><td></td><td>生年月日</td><td></td></tr>
<tr><td>住所</td><td colspan="3">〒</td></tr>
<tr><td rowspan="2">連絡責任者</td><td colspan="5">氏名</td></tr>
<tr><td colspan="5">TEL</td></tr>
</table>

※連絡責任者はペアのうち、どちらか一方の方

<table>
<tr><td rowspan="4">1　男子 60 歳以上
2　男子 70 歳以上
3　女子 60 歳以上
（※〇で囲む）</td><td rowspan="2"></td><td>年齢</td><td></td><td>生年月日</td><td></td></tr>
<tr><td>住所</td><td colspan="3">〒</td></tr>
<tr><td rowspan="2"></td><td>年齢</td><td></td><td>生年月日</td><td></td></tr>
<tr><td>住所</td><td colspan="3">〒</td></tr>
<tr><td rowspan="2">連絡責任者</td><td colspan="5">氏名</td></tr>
<tr><td colspan="5">TEL</td></tr>
</table>

※連絡責任者はペアのうち、どちらか一方の方

<table>
<tr><td rowspan="4">1　男子 60 歳以上
2　男子 70 歳以上
3　女子 60 歳以上
（※〇で囲む）</td><td rowspan="2"></td><td>年齢</td><td></td><td>生年月日</td><td></td></tr>
<tr><td>住所</td><td colspan="3">〒</td></tr>
<tr><td rowspan="2"></td><td>年齢</td><td></td><td>生年月日</td><td></td></tr>
<tr><td>住所</td><td colspan="3">〒</td></tr>
<tr><td rowspan="2">連絡責任者</td><td colspan="5">氏名</td></tr>
<tr><td colspan="5">TEL</td></tr>
</table>

※連絡責任者はペアのうち、どちらか一方の方

令和　　年　　月　　日　上記のとおり申込みます。