

NPO法人日本シニアテニス連盟会員各位

NPO法人日本シニアテニス連盟
東海地区愛知県部会長 恒川 勇

NPO法人日本シニアテニス連盟 東海地区 秋季オープンテニス大会（愛知）

- 【主催】** NPO法人 日本シニアテニス連盟 東海地区
【主管】 NPO法人 日本シニアテニス連盟 東海地区 愛知県部会
【日時】 令和7年11月6日(木) <予備日:11月13日(木)>
受付開始 9:00～（アナウンスによる開会式後）試合開始 9:30～
【会場】 名城庭球場(アンツーカーコート)
(名古屋市北区名城1-3-3)
周辺の駐車場(有料)には限りがありますので、以下交通機関をご利用ください。
地下鉄名城線「名城公園」下車、1番出口北西へ徒歩5分
電話:052-911-1031 ホームページ:meiku-nagoya.jp
- 【種目】** 男子ダブルス (60、65、70、75、80歳以上)
女子ダブルス (50、55、60、65、70歳以上)
- 【募集組数】** 80組(定員を超えた場合は抽選にて参加者を決定いたします)
・参加いただける方は日本シニアテニス連盟東海地区愛知県部会のホームページ
<https://aichiseniortennis.wixsite.com/tennis> にエントリーリストとして掲載します。
・残念ながら参加いただけない場合には申込責任者にEメールまたは電話にてご連絡いたします。
- 【参加資格】** ① 日本シニアテニス連盟会員(本年会費納入者)。入会申請中の方も可です。
② 年齢基準は本年12月31日現在の満年齢とします。
③ 次のペアはパートナーを代えるか、若い年齢区分に変更して、お申してください。
前年シニア東海大会、同全国大会、同国際大会での優勝ペア、および全日本ベテラン選手権出場ペア。但し、男子75歳以上 女子70歳以上は除きます。
- 【申込方法】** 必要事項(申込書参照)を記載して次ページ【申込・問合せ先】へお申し込みください。
(単独エントリー及び電話での申し込みは不可)

■ 【申込・問合せ先】

① はがきの場合

立松美津江 宛 〒460-0013 名古屋市中区上前津 2-12-3-1001
052-332-3554

② スマホ/パソコンの場合

- ・LINE 公式アカウント「愛知シニアテニス」から申し込みください
- ・ホームページ aichiseniortennis.wixsite.com/tennis から申し込み下さい

【締切日】 10月23日(木)必着

- 【参加料】** 1組 4,000円
 参加料は「東海秋季オープンテニス」と記入のうえ、お申込後10月30日までに、下記口座にお振り込みください。(振込代は各自負担)
 エントリーリスト発表後、自己都合で欠場する場合には参加料は返金できません。止むを得ない事情で出場を取り消す場合は速やかにご連絡をお願いします。なお、パートナーの変更は可能です。代わりの方を速やかにご連絡ください。
- 【振込先】** 郵便振替加入者名:日本シニアテニス連盟東海地区 愛知県部会
 口座番号:00800-8-41786
- 【試合方法】** ラウンドロビン方式(リーグ戦)。6ゲーム先取、ノーアドバンテージ。
 ウォームアップはサービス4本のみとします。また全試合、セルフジャッジです。その他はJTA(日本テニス協会)テニスルールブック2025年度版に準じます。なお、天候等によって試合方法等を変更することがあります。
- 【使用球】** ヨネックス(ツアープラチナム)
- 【表彰等】** 優勝ペアと準優勝ペアに賞品を進呈します。参加者全員に参加賞があります。
- 【天候不順時】** 天候不順等で大会を中止する場合は、前日の午後5時までに愛知県部会ホームページ(aichiseniortennis,wixsite.com/tennis)に発表します。
 不詳の場合は、下記にお問い合わせください。
 恒川勇:090-7037-8289 庄原哲夫:070-7544-7888
- 【注意事項】**
- ① 傷害対応:参加者はこの大会に参加することによって生ずるいかなる損失・障害及び生命にかかわる事故であっても、一切の請求権を放棄し告訴等を行いません。また、必要に応じて「健康保険証、常備薬の記載メモ」を持参してください。
 - ② 昼食は各自で用意いただき、ゴミはお持帰りください。
 近くにコンビニは2件あります(徒歩1分)が、食堂はありません。
 - ③ 新型コロナウイルス感染症対策:コート施設利用時及び試合中における感染症対策を徹底してください。

以上

東海地区 秋季オープンテニス大会(愛知) 申込書

● 出場種目 (該当種目に○印)

男	60	65	70	75	80歳以上	女	50	55	60	65	70歳以上
---	----	----	----	----	-------	---	----	----	----	----	-------

● 申込者

会員番号	氏名(ふりがな)	生年月日(西暦)	所属県部会名

● 申込者責任者 (電話は確実に連絡の取れる電話を記載してください)

氏名		電話	
住所	〒		

<注意>

10月23日(木)
 までに必着