

## 北陸シニアテニス秋季大会(石川)

- 1、主 催 石川県テニス協会
- 2、主 管 石川県シニアテニス連盟
- 3、後 援 北國新聞社
- 4、日 時 平成 27 年 10 月 20(火)～21 日(水)  
1日目 受付 9:00～9:30 10:00 開会  
2日目 試合 9:00～16:00 頃の予定
- 5、会 場 こまつドーム (8面・砂入人工芝)  
小松市林町ほ 5 番 TEL 0761-43-1677
- 6、宿泊場所 粟津温泉「露店のゆ **金閣**」
- 7、種 目 男子ダブルス 女子ダブルス  
エントリー数により組分けをする
- 8、試合方法 6ゲーム先取 (ノーアドバンテージ)  
パートナー変動による1人6試合(当日抽選)
- 9、順位決定 1 勝率、2 取得ゲーム率、3 多年齢
- 10、表 彰 男女各クラスごとに3位までを表彰、飛び賞あり
- 11、参加資格 富山県、石川県、福井県シニアテニス連盟会員及び入会手続き中の者
- 12、使用球 ブリジストンXT8
- 13、参加費 宿泊参加者 15,000 円 (宿泊料、20 日、21 日の昼食、保険、コート代 ほか)  
通い参加者 6,000 円 (20, 21 日の昼食、保険、コート代 ほか)
- 14、参加申込 富山県、福井県は各県ごとに参加者をまとめてEメール・参加費振込み。  
Eメール yakko\_chan3750402@yahoo.co.jp  
連絡先 TEL・FAX 076-244-2972 池田泰子 宛  
報告内容 会員番号、氏名、性別、生年月日 宿泊か、通いか  
参加費振込先 ゆうちょ銀行 記号 13150 番号 3352731  
加入者名 石川県シニアテニス連盟
- 15、申込受付期間 平成 27 年 9 月 1 日 (火) ～9 月 20 日 (日)

- ・締切日以降の参加取り消しは返金いたしません、代替出場は認めます。  
当日までに申し出てください。
- ・大会中万一の事故や障害については、主催者の加入する保険の範囲とします。
- ・大会当日はネームプレートを着用してください。