

令和元年度

# 静岡市クラブ対抗テニス大会

主催 静岡市テニス協会

主管 静岡市テニス協会行事運営委員会

協賛 (株)ゴーセン

チーム名称のロゴはテニスウェアに1ヶ所のみ  
入れる事ができます (大きさは自由)

協力 ウインブレッジ 大地スポーツ 静清グリーン 千代 リックス静岡 竜南

期日・会場 令和元年 6月15日(土) 女子1~4部 草薙コート  
6月16日(日) 男子1~6部 有度山コート・日本平コート・西ヶ谷コート  
6月23日(日) 男子7~10部 有度山コート・西ヶ谷コート  
7月13日(土) 男子・女子 予備日 草薙コート  
7月14日(日) 男子 予備日 草薙コート・西ヶ谷コート  
※男子は参加チーム数によってクラス分けが多少ずれる場合があります

種目 男子1~10部 女子1~4部  
※同一団体から複数のチームが参加する場合、アルファベットを實力順にAから使用すること。  
S、X、Z等とばしての使用はできません。  
※各部の編成は原則として昨年の実績を基準にしながら、各個人の戦績等を加味して決定します。

試合方法 ダブルス3ポイントによるチーム対抗戦 ※天候等により試合方法を変更する場合があります。

勝敗決定法 メインドロウ 3試合の内、2勝したチームの勝ち  
コンソレ 3試合のトータルゲーム数の多いチームの勝ち ※ゲーム数が同じ場合、2勝したチームの勝ち

参加資格 ・静岡市テニス協会加盟団体で同一団体メンバーであること。  
・1チーム6名~7名の登録です。5名では参加できません。  
・当日のメンバー変更は、全チーム受付時に限り2名変更可とします。  
6名登録のチームは、1名変更及び1名追加の両方を行うことができます。(2名変更と1名追加の両方は不可)  
※今年度は男子が2日間に日程が分かれる為、メンバー変更の規定を緩和しました。男女とも平等にする為、  
全チームにこの規定を適用します。但し今年度のみの特例と致します。  
・登録後、他チームへの移籍又は2重登録があった場合は両チームとも失格となりますので注意して下さい。  
・高校生以下の方は参加できません。

注意事項 1チーム7名まで登録することが出来ますが、参加賞・賞品は1チーム6名分用意致します。

参加料 1チーム 10,500円 (当日会場でお釣りのないようにお支払い下さい。)

申込方法 申込書に必要事項を記入の上、下記までお申込み下さい。

申込先 ・ウインブレッジテニスクラブ 〒422-8017 駿河区大谷885 054-237-2022  
・大地スポーツ 〒420-0856 葵区駿府町1-46 054-254-2525  
・静清グリーンテニスクラブ 〒424-0051 清水区北脇新田263-1 054-346-2289  
・千代テニスクラブ 〒421-1212 葵区千代618 054-278-3261  
・リックス静岡テニスクラブ 〒420-0913 葵区瀬名川1-7-20 054-262-2273  
・竜南テニスクラブ 〒420-0804 葵区竜南1-13-27 054-246-3620

※仮ドロウは静岡市テニス協会のホームページで、6/3(月)以降に発表します。  
駐車券発送用の住所を必ず記入して下さい。未記入の場合駐車券(草薙コート)は発送しませんので、  
直接千代テニスクラブに取りに来て下さい。  
※男子は日程が2日間に分かります。昨年度男子5, 6, 7, 8部で参加されたチーム及び  
今年度初参加のチームは、参加チームの状況によって、どちらの日程に振り分けられるか判らない為、  
出来るだけ2日間(6/16, 6/23)に参加出来るようにチーム編成をお願いします。  
ご理解とご協力、宜しくお願い致します。

締切日 令和元年5月18日(土) 18時

問合せ 担当 大山 TEL 090-4115-6568

☆この大会は傷害保険に加入しています☆

※協会登録名を使用し、複数の場合はアルファベットを實力順にAから使用すること！

種目	男・女	チーム名
----	-----	------

チームリーダー

	氏名	TEL	昨年のクラブ対抗の戦績
1			1位 2位 ベスト4 部 ベスト8 コンソル勝 コンソル負
2			1位 2位 ベスト4 部 ベスト8 コンソル勝 コンソル負
3			1位 2位 ベスト4 部 ベスト8 コンソル勝 コンソル負
4			1位 2位 ベスト4 部 ベスト8 コンソル勝 コンソル負
5			1位 2位 ベスト4 部 ベスト8 コンソル勝 コンソル負
6			1位 2位 ベスト4 部 ベスト8 コンソル勝 コンソル負
7			1位 2位 ベスト4 部 ベスト8 コンソル勝 コンソル負

※昨年のクラブ対抗の戦績を必ず記入して下さい。

〒

申込責任者 \_\_\_\_\_ 駐車券発送用住所 \_\_\_\_\_ 必ず記入すること！

参加料は試合当日に会場でお支払い下さい

本部用：ウイン・大地・静清・千代・静岡・竜南

キリトリせん

※協会登録名を使用し、複数の場合はアルファベットを實力順にAから使用すること！

種目	男・女	チーム名
----	-----	------

チームリーダー

	氏名	TEL	昨年のクラブ対抗の戦績
1			1位 2位 ベスト4 部 ベスト8 コンソル勝 コンソル負
2			1位 2位 ベスト4 部 ベスト8 コンソル勝 コンソル負
3			1位 2位 ベスト4 部 ベスト8 コンソル勝 コンソル負
4			1位 2位 ベスト4 部 ベスト8 コンソル勝 コンソル負
5			1位 2位 ベスト4 部 ベスト8 コンソル勝 コンソル負
6			1位 2位 ベスト4 部 ベスト8 コンソル勝 コンソル負
7			1位 2位 ベスト4 部 ベスト8 コンソル勝 コンソル負

※昨年のクラブ対抗の戦績を必ず記入して下さい。

〒

申込責任者 \_\_\_\_\_ 駐車券発送用住所 \_\_\_\_\_ 必ず記入すること！

参加料は試合当日に会場でお支払い下さい

本部用：ウイン・大地・静清・千代・静岡・竜南