

2024年 東海クラス別クラブ対抗テニス

1. 主催 東海テニス協会
2. 協力 丸丹スポーツ用品（株）
3. 期 日 2024年 4月より11月までの予定（7, 8月は暑熱対策のため休止とします）
4. 会 場 試合コートは相手チームと協議の上、決定をお願いいたします
各クラスの決勝大会を愛知県口論議運動公園テニスコートにて開催予定です
男子・混合：11月9日（土） 女子：11月10日（日）
9時30分試合開始（9時～9時30分まで練習）
5. 種 目 男子：A級・B級・C級・40歳以上・50歳以上・60歳以上・65歳以上
70歳以上・75歳以上
女子：A級・B級・C級・35歳以上・45歳以上・55歳以上
混合
4チーム以上で成立となります
各クラスとも参加チームが8チーム以下の場合はリーグ戦で実施します
6. 表 彰 各種目優勝・準優勝チームには協会より賞品が贈られます
7. 参 加 料 各クラスとも、1チーム 6,000円
8. 使 用 球 ダンロップフォート 但し、試合当日双方から持ち寄って行ってください
9. 選 手 登 録 一般の部は4名～10名のメンバーを登録 混合に関しては男子3～4名 女子3～4名
年齢別 男子40歳以上・50歳以上・60歳以上・65歳以上・70歳以上・75歳以上
女子35歳以上・45歳以上・55歳以上は6～10名を登録
※申し込み受け付け終了後のメンバーの変更は一切認めません
(一度登録されたメンバーは所属が変わっても大会終了時まで有効とします)
10. 参加資格
 - a. 愛知・静岡・三重・岐阜の各県テニス協会に加盟する団体で、各チームのメンバーはその団体に所属している方
 - b. 1団体から各種目1チームの参加ができます
 - c. B, Cクラスの前年優勝チームは4名以上が同メンバーの場合はそれぞれ1クラス上にしか出場できません
 - d. CクラスにはJTAランキング(前年末単・複201以内)のプレーヤーは出場できません
 - f. 年齢別
男子40歳以上 昭和58年12月31日までに出生の者
男子50歳以上 昭和48年12月31日までに出生の者
男子60歳以上 昭和38年12月31日までに出生の者
男子65歳以上 昭和33年12月31日までに出生の者
男子70歳以上 昭和28年12月31日までに出生の者
男子75歳以上 昭和23年12月31日までに出生の者
女子35歳以上 昭和62年12月31日までに出生の者

女子45歳以上 昭和52年12月31日までに出生の者

女子55歳以上 昭和43年12月31日までに出生の者

11. 試合方法

- ・一般はシングルス3・ダブルス2
- ・年齢別に関してはシングルス2・ダブルス3
- 5試合を行い、3勝挙げたチームを勝チームとします
- ・混合は男子ダブルス1・女子ダブルス1・男子シングルス1・女子シングルス1
- 混合ダブルスの5試合を行い3勝挙げたチームを勝チームとします
- 各種目とも最大シングルス1試合・ダブルス1試合しか出場できません
- 混合ダブルスと男子・女子ダブルスは兼ねられません**

※70・75歳以上は、ダブルス3試合、2勝挙げたチームを勝チームとします

- ・各試合とも3タイブレークセットマッチ（6-6後12ポイントタイブレーク）とします。

但し、65歳以上の種目は2タイブレークセット、ファイナル10ポイントマッチタイブレーク、ノーアドバンテージとします。

但し日程、その他の理由で双方が合意すればこの限りではありません

- ・試合期日、コートは相手チームと協議して決定し、定められた終了期日までに試合を終了してください

※終了できない場合は双方棄権扱いとします

- ・勝ったチームは全試合のスコア、メンバーを直ちに協会に結果報告書で連絡してください（連絡が無い場合は失格となります）
- ・次回の対戦相手は決定次第、東海テニス協会より連絡します

12. 申し込み方法

及び締切日

大会参加料は、下記の通り郵便振替にてお支払いください

- ①最寄りの郵便局で備え付けの払込取扱票（ブルー）に必要事項を記入してください
用紙の通信欄に大会名「クラブ対抗」・出場種目・所属団体名を必ず記入してください
口座番号…00890-6-40826 加入者名…東海テニス協会

②郵便振替払込請求書兼受領証のコピーと申し込み用紙を2024年1月23日（火）

午後4時必着で東海テニス協会へ送付してください

13. 注意事項

記入不備・口頭・電話・ファックスならびに締切り後の申し込みは一切受け付けません

選手は1つのチーム、1つの種目しか出場できません

登録の不正が判明したチーム（選手）は失格となります

※重登録が無いように十分注意し申し込んでください（2024年度から修正）

申し込み用紙に記載していただきました個人情報については、各チームとも次対戦の連絡に必要なため、プログラムに掲載しますのでご了承ください。

個人情報につきましては、本人の同意を得ることなく第三者に提供はいたしません。

14. 連絡先

東海テニス協会 (052) 751-0639

〒464-0836 名古屋市千種区菊坂町2-2 シャトレタカギ3A

2024年 東海クラス別クラブ対抗テニス

加盟団体名（正式名称が9文字以上の場合は略称を記入）	所属の県名を記入してください

参加種目に○を付けてください

男子 A級	男子 B級	男子 C級	男子 40	男子 50	男子 60	男子 65	男子 70	男子 75	女子 A級	女子 B級	女子 C級	女子 35	女子 45	女子 55	混合
----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----

※生年月日の記入は年齢別の方のみで結構です

順位	氏名	フリガナ	生	年	月	日
①			大正	昭和	平成	年 月 日
②			大正	昭和	平成	年 月 日
③			大正	昭和	平成	年 月 日
④			大正	昭和	平成	年 月 日
⑤			大正	昭和	平成	年 月 日
⑥			大正	昭和	平成	年 月 日
⑦			大正	昭和	平成	年 月 日
⑧			大正	昭和	平成	年 月 日
⑨			大正	昭和	平成	年 月 日
⑩			大正	昭和	平成	年 月 日

フリガナ 連絡者名	
連絡先住所	〒
自宅電話番号	
携帯電話番号	

※記入不備・口頭・電話・ファックスならびに締切り後の申し込みは一切受け付けません

※選手は1つのチーム、1つの種目しか出場できません

※登録の不正が判明したチームは失格となります

※Cクラスには（前年末単複201位以内）のプレーヤーは出場できません

※申し込み用紙に記載していただきました個人情報については、各チームとも次対戦の連絡に必要なため、
プログラムに掲載しますのでご了承ください。