

第3回
神奈川オープンベテランウインターテニス2015
(ベテランJOP対象大会E1)
大会要項

1. 主催 神奈川県テニス協会
2. 公認 (公財)日本テニス協会
3. 後援 神奈川県教育委員会、(公財)神奈川県体育協会、横浜市市民活局、
関東テニス協会、神奈川新聞社
4. 協賛 株式会社ダンロップスポーツマーケティング

5. 期 日	男子35歳以上～45歳以上	11月28日(土)～30日(月)、12月4日(金)～6日(日)予備日7日(月)
	男子50歳以上～60歳以上	11月29日(日)～12月6日(日)予備日7日(月)
	その他の種目	11月30日(月)～12月6日(日)予備日7日(月)

※ただし、申込数により開始日が後ろにずれる場合がありますので、ご承知ください。

6. 会 場
- | | |
|-------------------------|-----------------|
| 横浜市三ツ沢公園テニスコート(砂入り人工芝) | 横浜市神奈川区三ツ沢西町3-1 |
| 横浜市本牧公園テニスコート(砂入り人工芝) | 横浜市中区本牧三之谷59-1 |
| 小田原市小田原テニスガーデン(砂入り人工芝) | 小田原市蓮正寺83-1 |
| 神奈川県立西湘地区体育センター(砂入り人工芝) | 小田原市西酒匂1-1-26 |
- ※大会日により、会場の移動がありますので必ず日程をご確認下さい。

7. 種 目
- 男子:35歳、40歳、45歳、50歳、55歳、60歳、65歳、70歳、75歳、80歳以上の各単・複
 女子:40歳、45歳、50歳、55歳、60歳、65歳、70歳以上の各単・複、75歳以上の複
 ※該当年齢別については以下のとおり

35歳以上	1980年(昭和55年)12月31日以前に生まれた方
40歳以上	1975年(昭和50年)12月31日
45歳以上	1970年(昭和45年)12月31日
50歳以上	1965年(昭和40年)12月31日
55歳以上	1960年(昭和35年)12月31日
60歳以上	1955年(昭和30年)12月31日
65歳以上	1950年(昭和25年)12月31日
70歳以上	1945年(昭和20年)12月31日
75歳以上	1940年(昭和15年)12月31日
80歳以上	1935年(昭和10年)12月31日

注意:女子75歳以上の種目を除いてクロスオーバーは出来ません。

8. 試合方法
- 全試合3セットマッチ、マッチタイブレークシステムとする。(各ゲームデュース有り)
 1・2セットは6-6タイブレークとし、ファイナルセットは10ポイントマッチタイブレークとします。
 但し、天候等により変更があります。審判はセルフジャッジを原則とします。
 各会場ロービングアンパイヤを配置します。決勝戦にはSCUを付けることがあります。

9. 使用球
- SRIXON(ダンロップ)
 各セット2球使用とします。
 ただし、ファイナルセットは、10ポイントタイブレークのため、ボールチェンジを行いません。

10. 参加料
- 全種目 本戦単複各10,100円(参加者全員に参加賞有り)
 (本大会はワンコイン対象大会です、100円はワンコイン制度金)

11. 申込締切日 平成27年10月30日(金)

12. 申込み方法
- 締切日24:00までにインターネット(パソコンのみ)<http://www.jop-tennis.com/>
 又は所定の申込書に必要事項を記入の上、FAX:042-580-4602までお申込み下さい。
 FAX送信後は必ず到着確認のお電話をお願いします。(TEL:042-580-4601平日9:30~17:00)
 締切り後、成立した種目にお申込みの選手には、決済伝票(コンビニ払込票)をお送りいたします。
 伝票に記載の期限までにお近くのコンビニにてお支払いください。(エントリー手数料540円)
 (単複同時にエントリー頂いた場合の手数料は540円のみです)
 締切日10月30日(金)を過ぎた場合はキャンセルできません。(お支払いの義務が発生します)
 締切日までのキャンセルはFAX:042-580-4602まで、それ以降の欠場は下記注意事項参照
 それぞれ届けてください。(FAX後はそれぞれ到着確認のお電話をお願いします)

13. ドロー会議 11月6日(金)13:00～荏原SSC
ドローは、11月14日(土)神奈川県テニス協会ホームページに掲載します。
<http://www.kanagawa-tennis.jp/>
14. 仮設電話 各会場に設置します(番号案内はドロー発表後)問い合わせ等は大会期間中です。
(受付時間は、各日8:00～試合終了時)

- 注 意 事 項
- 1) 本大会は、「JTAテニスルールブック2015」の規定を適用します。
 - 2) 本要項は、天候等やむをえない事情により変更されることがあります。
 - 3) 参加選手は(公財)日本テニス協会発行のテニスルールブックを必ず読んで参加してください。
 - 4) 服装はテニスウェアとします。テニスウェアかどうかはレフェリーが判断します。
 - 5) 欠場の連絡(締め切り以降)は、神奈川県テニス協会事務局へ紙文書を提出してください。(FAX可)
〒231-0028 横浜市中区翁町1-5-5 関内スクエアビル306号 FAX番号045-663-0558
※大会期間中の欠場の場合は、各会場仮設電話にも連絡を入れてください。
 - 6) 各会場とも極力公共交通機関をご利用下さい。
 - 7) 大会日により、会場の移動がありますので、必ず日程をご確認下さい。
 - 8) 本大会では傷害保険に加入しています。また、会場には医師・トレーナーは常駐していませんので予めご承知下さい。
 - 9) 本トーナメントは全てのプレーヤーを公平に扱います。

【個人情報の取扱いについて】
申込みに係わる個人の情報は、本協会で管理し、本大会の運営に関する事以外には利用しません。

【トーナメント委員会】

委員長	山田 悠一
副委員長	篠原 房高
ディレクター	広瀬 稔
レフェリー	川上 利勝

【お申込に関するお問合せ先:SPORTS SUNRISE.COM】

TEL:042-580-4601 FAX:042-580-4602 メールアドレス:info@jop-tennis.com

【大会に関するお問合せ先:神奈川県テニス協会】

ディレクター 広瀬 稔 (090-8963-1926)

※FAX 送信後は、必ず確認のお電話をお願いします。TEL : 0 4 2 - 5 8 0 - 4 6 0 1 (平日 9:30~17:00)

第 3 回 神奈川オープンベテランウィンターテニス 2015 申込書

- ・ご希望の年齢と種目に○印をお付け下さい。 (氏名と JOP TENNIS.COM 会員 NO. のみで申込ができます)
- ・単複お申込みの場合は、年齢のクロスオーバーはできません。同一年齢でお申込み下さい。(女子 75 歳複を除く)
- ・この申込書にてシングルスと、ダブルスの 2 種目が申込みます。
(※パートナーがシングルスを申し込む場合は別紙が必要です。)

年齢 (○で囲む)	男子: 35 歳・40 歳・45 歳・50 歳・55 歳・60 歳・65 歳・70 歳・75 歳・80 歳
	女子: 40 歳・45 歳・50 歳・55 歳・60 歳・65 歳・70 歳・75 歳(ダブルスのみ)
種目 (○で囲む)	男子: シングルスのみ ・ ダブルスのみ ・ 両方
	女子: シングルスのみ ・ ダブルスのみ ・ 両方

[シングルス・ダブルス]

[ダブルspartner]

氏名		氏名	
JOP TENNIS.COM 会員 NO	V	JOP TENNIS.COM 会員 NO	V

以下、新規登録 (JOP TENNIS.COM の会員 NO をお持ちでない方)、又は、現在の登録に変更がある方は、変更箇所のみご記入下さい

JTA ベテラン登録 NO. _____ 又は 申請中			
所属団体 (省略せず、正確にお書き下さい)		プロ・アマ	所属:
ふりがな	生年月日 (西暦)		
氏名	19 年 月 日		
住所	〒		
TEL	() —	FAX	() — 携帯 () —
パソコン アドレス	@		
携帯メール メールアドレス	@		

ダブルspartner (新規登録の方) 又は、現在の登録に変更がある方は、変更箇所のみご記入下さい

JTA ベテラン登録 NO. _____ 又は 申請中			
所属団体 (省略せず、正確にお書き下さい)		プロ・アマ	所属:
ふりがな	生年月日 (西暦)		
氏名	19 年 月 日		
住所	〒		
TEL	() —	FAX	() — 携帯 () —
パソコン アドレス	@		
携帯メール メールアドレス	@		

キャンセル届

キャンセルは締切日：10月30日（金）24：00まで可能となります。
11月1日以降は欠場届を主催者までお送り下さい。

2015 年 月 日

大会名：第3回 神奈川オープンベテランウィンターテニス 2015

出場種目： 歳以上 男・女 シングルス・ダブルス・両方

《申請者》

《ダブルspartner》

氏名

会員No.

V

V

所属クラブ名

連絡先

自宅・会社 () —
携帯・その他

自宅・会社 () —
携帯・その他

※FAX 送信後、必ず到着確認のお電話（042-580-4601）をお願いします。
FAXが届いていない場合、キャンセルは受理されませんのでご注意ください。

SPORTS SUNRISE .COM

FAX 送信先 042-580-4602