



令和3年度 第45回 宮崎山形屋杯 ミヤザキミックステニストーナメント

コロナに負けるな！今年度はコロナ対策を万全にして開催する予定です。皆様のご参加をお待ちしています！

- 【主催】 日本女子テニス連盟 宮崎県支部
 【協賛】 (株) 宮崎山形屋
 【開催日】 令和3年4月29日(木・祝) 受付 8:20 試合開始 9:00 (荒天の場合の予備日等は当日決定します)
 【会場】 ひなた宮崎県総合運動公園テニスコート(木花) 砂入り人工芝24面
 【種目】 ミックスダブルス 【 S・A・B・C・七草の部 】

(クラス分けはお申し込みされたものを基準としますが、大会運営本部にて最終決定させていただきます)

- 【試合方法】 ☆ 全試合6ゲーム先取ノーアドバンテージ方式で行います。〔参加組数や天候で変更あり〕
 ☆ 初戦での敗者は、コンソレーションを行います。
 ☆ 4組に満たない部門は不成立とします。
 ☆ その他、記載のないものについては日本テニス協会諸規則に準じて行います。
 【服装】 テニスウェアであれば可。(ロゴの大きさ問わず)
 【表彰】 各クラスの優勝、準優勝、3位、コンソレ優勝のペアを表彰いたします。(参加組数により変更あり)
 【参加料】 男性のエントリーフィは一人2,000円 女性は1,500円(令和3年度女子連登録が必要です)
大学生は社会人と同額 高校生以下のジュニアは男女とも一人1,500円

***参加料、今年度登録費は当日徴収させていただきます**

- 【申込要項】 所定の申込書に御記入の上メール又はFAXにてお申し込み下さい。(男性を上欄に記入)
 【申込先】 MAIL wd001026893@eri.bbq.jp ※件名にミヤザキミックステニストーナメントと記入してください
 FAX 0985-61-9324
 【お問合せ先】 藤江 暁美 TEL 090-5748-1657
 【締切日】 令和3年4月11日(日) 必着 ※締め切り前に規定数に達した場合はエントリーを締め切らせて頂きます。
 【その他】 ☆ 隣県からのエントリーもお受けいたしますが本年度の女子連登録が必要となります。
 ☆ 本大会のために保険はかけませんので、ご了承下さい。

《クラス分けの基準》

クラス	参加条件
S	A級+A級等 力量や年齢制限なしのオープン
A	A級+A級又はA級+B級のペアの合計年齢が90歳以上のペア
B	B級+B級またはB級+C級のペア
C	C級+C級 テニス経験が3年未満同士のペア
七草の部	A~C級ペアの合計年齢が115才以上のペア
	*但し、県A級同士は合計130歳以上とします

- ☆男性60歳以上及び女性55歳以上の県A級の方は一つ下のクラスBで出場できます。
 ☆Cクラスは規定数に達さなかった場合、Bでのエントリーとさせていただきます。

※大会開催にあたり、新型コロナウイルス感染拡大防止の対策を行ってまいります。
 女子連のホームページに掲載しているガイドラインを必ず確認の上、体調チェック確認表を記入して大会当日の受付時に提出してください。 <http://www.jltp.miyazaki.jp/>
 また、県内の感染状況により、やむなく大会を中止させていただくこともあります。ご了承ください。
 *この大会で得た個人情報大会以外の目的には使用しません。

令和3年度 第45回 宮崎山形屋杯 ミヤザキミックステニストーナメント 申込書

令和3年度登録用紙にて登録料を納めた方は、生年月日・住所等の欄は記入しなくてよいです。

申込締切 4月11日(日) 期日厳守でお願いします。

男性を上段にお書き下さい。今大会で女子連登録する方は○印を、登録済みの方は「済」とお書き下さい。

※県の一般男子ポイントをお持ちの方は必ず記入してください。ポイントのない方は をして下さい。

ク ラ ス	氏 名	所属クラブ	生年月日(西暦)	郵便番号	住 所	☎連絡先	登録	県の一般男子 ポイント
	男性の名前						<input checked="" type="checkbox"/>	
	女性の名前							<input checked="" type="checkbox"/>
	男性の名前						<input checked="" type="checkbox"/>	
	女性の名前							<input checked="" type="checkbox"/>
	男性の名前						<input checked="" type="checkbox"/>	
	女性の名前							<input checked="" type="checkbox"/>
	男性の名前						<input checked="" type="checkbox"/>	
	女性の名前							<input checked="" type="checkbox"/>

令和3年 月 日 上記の通り申し込みます。

参加料 組 円

申込連絡責任者氏名

住所〒

クラブ名

TEL(自宅)

(勤務先)

注) お申し込みの際は、クラス分けのご確認をお願いいたします。