

第7回 ルーセント杯シングルス・ミックスダブルス

新潟オープン大会のご案内

新潟市ソフトテニス協会

毎年恒例の上記大会を下記の要綱にて開催いたしますので、ご案内申し上げます。

記

- 1 開催日 平成 31 年 10 月 13 日 (日)
開 門 8 : 00 ~ 受 付 8 : 15 ~ 開会式 8 : 50 ~
※練習コートの開放は 8:15 頃から順次割り当てます。
- 2 開催場所 新潟市庭球場 (8:00~16:00 14 面)
- 3 参加資格 原則として新潟県内に在住するもの
新潟地区に在籍する高校生 (男女シングルス A・B に参加可)
- 4 種 別 男子シングルス (A・B)、女子シングルス (A・B)
混合ダブルス (A・B・ペア 60 以上・ペア 70 以上・ペア 90 以上・
ペア 120 以上・ペア 140 以上)
※混合ダブルスのペア種目は、ペアの合計年齢でクラス分けします。
※混合ダブルス B クラスで前年度ベスト 4 の選手が 1 人でもいる
ペアは A クラスに出場すること
※各種目の参加ペア数が 4 ペアに満たない場合は上位種目に移行する
※シングルスと混合ダブルスとの重複参加はできない
- 5 競技規則 現行の公益財団法人日本ソフトテニス連盟国際競技規則を準用する
- 6 試合方法 原則としてシングルス、混合ダブルスは 7 ゲームマッチとする
- 7 表 彰 新潟市ソフトテニス協会規約の大会表彰規定を適用
- 8 参加料 シングルス 1 人 1,000 円
混合ダブルス 1 ペア 2,000 円
- 9 申込方法 所定の様式に下記事項を記入し FAX・メール又は郵送にて申し込む
①大会名 ②種別 ③選手氏名 (フルネーム) ④所属
⑤申し込み年月日 ⑥申し込み責任者
- 10 申込締切り 9 月 27 日 (金) 必着
- 11 申込先 新潟市ソフトテニス協会 大会受付窓口「プロショップ・ナベスポ」
〒950-0917 新潟市中央区天神 1-14-1 天神通りビル 1F
TEL 025-241-0331・FAX 025-241-0332
E-mail nabespo@shop.email.ne.jp

競技中の疾病、怪我等の応急処置は行いますが主催者はその後の責任は負いません