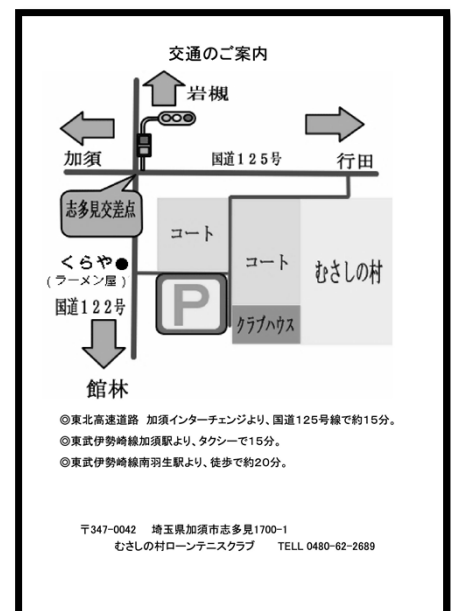


第43回むさしの村 クレーコート選手権大会

第43回むさしの村クレーコート選手権大会を開催しますので、ご案内いたします。

実施要項

- **期 日** 11月3日(祝) 男子単・女子単・男子ベテラン単・女子ベテラン単
11月8日(日) 3日残り試合・男子複・女子複・男子ベテラン複・女子ベテラン複
11月15日(日) 各種目残り試合
11月22日(日) 予備日
※雨天中止の場合 ○11/3(祝)が中止→11/15(日)、11/8(日)はそのまま
○11/8(日)が中止→11/15(日)
○11/3(祝)・11/8(日)両日とも中止 11/3(祝)→11/15(日)、11/8(日)→11/22(日)
- **種 目** 単…男子・女子・男子ベテラン(60歳以上…昭和35年12月31日以前出征の方) フリーエントリー
女子ベテラン(60歳以上…昭和35年12月31日以前出征の方)
複…男子(48組)・女子(32組)・男子ベテラン(60歳以上…昭和35年12月31日以前出生の方)(16組)
女子ベテラン(50歳以上…昭和35年12月31日以前出征の方)(16組)
- **会 場** むさしの村ローンテニスクラブ(クレーコート)
- **参 加 料** シングルス 4,000円
ダブルス 5,000円
- **表 彰** 各種目優勝者に商品券贈呈、各種目上位の方に副賞有り。
- **試 合 方 法** ○男・女・男女ベテラン単 トーナメント1セットマッチ(6-6タイブレーク) 決勝のみ3セットマッチ(6-6タイブレーク)、初回戦敗退者コンソル有り
○男・女・男女ベテラン複 各4ペアでのリーグ戦後、順位別トーナメントを行います。
リーグ戦 セミアド1セットマッチ(6-6タイブレーク)
トーナメント 1セットマッチ(6-6タイブレーク)
※試合前のウォーミングアップはサービス4本のみとなります。
※参加本数や進行状況・天候により、日程・試合方法が変更になることや
ナイターを使用することがあります。
※全試合セルフジャッジ
- **試 合 球** ヨネックスTMP80
- **申 込 み 方 法** 所定の申込用紙に必要事項を記入して参加費同封の上、持参または現金書留でお申し込み下さい。
※一度申込み、納入された参加料の返金は、いかなる理由でも出来ませんのでご了承下さい。
※キャンセルする場合はキャンセル料が発生いたします。(全額)
- **公 認 大 会** 本大会は埼玉県テニス協会 公認大会ですので、下記の成績の方(県協会登録者)は、
2021年度埼玉県春季選手権大会出場資格が得られます。
男子シングルス ベスト8 男子ダブルス ベスト10
女子シングルス ベスト8 女子ダブルス ベスト6
- **申 込 み 先** むさしの村ローンテニスクラブ
問い合わせ先 クレーコート選手権大会 係
〒347-0042 埼玉県加須市志多見1700-1
TEL・FAX 0480-62-2689
- **申 込 み 締 切** 10月10日(土)必着
- **ド ロ ー 発 表** ホームページ <https://mltc.jp> (10月24日発表)
各自、日時・注意事項を確認してください。
※電話での問い合わせは出来ません。
- **主 催** むさしの村ローンテニスクラブ
- **協 賛** ヨネックス株式会社
(予 定) (株)アムスコポーレーション



むさしの村クレート選手権大会申込書

一般男子

シングルス			ダブルス			
順位	氏名 (所属団体名)	戦績	順位	氏名 (所属団体名)	氏名 (所属団体名)	戦績
1	()		1	()	()	
2	()		2	()	()	
3	()		3	()	()	
4	()		4	()	()	
5	()		5	()	()	

一般女子

シングルス			ダブルス			
順位	氏名 (所属団体名)	戦績	順位	氏名 (所属団体名)	氏名 (所属団体名)	戦績
1	()		1	()	()	
2	()		2	()	()	
3	()		3	()	()	
4	()		4	()	()	

男子ベテラン

シングルス			ダブルス			
順位	氏名 (所属団体名) 生年月日	戦績	順位	氏名 (所属団体名) 生年月日	氏名 (所属団体名) 生年月日	戦績
1	() 昭和 年 月 日		1	() 昭和 年 月 日	() 昭和 年 月 日	
2	() 昭和 年 月 日		2	() 昭和 年 月 日	() 昭和 年 月 日	

女子ベテラン

シングルス			ダブルス			
順位	氏名 (所属団体名) 生年月日	戦績	順位	氏名 (所属団体名) 生年月日	氏名 (所属団体名) 生年月日	戦績
1	() 昭和 年 月 日		1	() 昭和 年 月 日	() 昭和 年 月 日	
2	() 昭和 年 月 日		2	() 昭和 年 月 日	() 昭和 年 月 日	

※参加料 シングルス 4,000円 X 本 = 円
 ダブルス 5,000円 X 組 = 円 合計 円を添えて申し込みます。

組み合わせ発送先氏名 _____
 住所 〒 _____
 TEL _____

※組み合わせ発送先は休日、夜間でも連絡のとれるところにして下さい。

上記の者が標記大会に出場するにあたり、私に於いて一切の責任を負うことをここに誓約し、参加申し込みいたします。