

## 第35回 庄司杯テニスシングルス選手権大会 開催要綱

標記大会を下記により開催します。この大会は本協会初代理事長庄司昌弘氏（故人）が、本市に於ける硬式テニスの普及と技術の向上を願い寄贈されたカップを争奪するものです。奮って参加してください。

1. 主催 沼津テニス協会
2. 日時 平成18年9月3日（日） 予備日9月17日（日）  
午前9時試合開始予定
3. 会場 沼津市営愛鷹総合運動公園テニスコート、他
4. 種目 9／3日（日）一般男子シングルス（高校生以上）  
日程 3日（日）一般女子シングルス（高校生以上）  
3日（日）成年男・女シングルス（35歳以上S. 46. 12. 31以前出生の者）  
3日（日）壮年男・女シングルス（45歳以上S. 36. 12. 31以前出生の者）  
3日（日）55才以上男・女シングルス（55歳以上S26. 12. 31以前出生の者）
5. 参加資格 沼津テニス協会加盟団体に所属の者
6. 参加料 ひとり 一般 2,000 円、学生 1,000 円
7. 試合方法 ①トーナメント方式、1セットマッチ（6ゲーム）6-6の場合7ポイントタイブレーク。準決勝以上は8ゲームマッチ（試合会場が確保できない場合、参加人数により変更あり）  
②審判は全てセルフジャッジで行う。  
③その他、日本テニス協会規則に準ずる。
8. 服装 テニスウェアの色彩の制約はありません。その他日本テニス協会規則に準ずる。（例・Tシャツは不可）
9. 試合球 ダンロップフォート
10. 申し込み 所定の申込み書に必要事項を記入し、参加料を添えて下記に申し込むこと。  
注 意 ◎1種目1用紙にて記入のこと。  
◎重複しての申し込みはできません。  
◎必要事項の記入（氏名、所属、生年月日、電話番号は必ず記入のこと）、参加料のない場合は受付いたしません。  
◎各種目の参加数が3人に満たない場合は実施いたしません。成年、壮年、55歳以上の種目に申し込まれる方で、他の種目への変更が可能な方は、変更可能な種目に○印をつけて下さい。ただし、年齢上の資格がない種目への変更は不可。  
◎協会理事以外で、組み合わせ表の郵送を希望する方は、返信用封筒（90円切手を貼った宛名記入のもの）を添えて申し込み下さい。  
宛 先 〒410-0001 沼津市足高 292-15 沼津工業団地協同組合  
沼津テニス協会理事長 高柳雅彦 宛
11. 問い合わせ 沼津テニス協会事務局次長 佐藤 正之  
勤務先(ジヤトコ):0545-51-0432(直通) 自宅:0545-21-4340
12. 締切期日 平成18年8月1日（火） 必着
13. 組合せ会議 平成18年8月3日（木）午後6時30分 市営愛鷹運動公園テニスコート会議室  
常任理事、担当クラブ（J-ARASHI、クィーン）は出席のこと。
14. その他 天候、ドロ-数その他の事情により、会場、試合日程、試合方法が変更になることがあります。

\* 沼津テニス協会のホームページを立ち上げました。→ <http://numazu-ta.jp/>  
会頭杯ダブルス、庄司杯シングルスの要項を載せました。今後、大会結果も記載する予定ですのでご承知下さい。

第35回 庄司杯テニスシングルス選手権大会 申込用紙

種目（一般・成年・壮年・55才以上）シングルス、性別（男子・女子）

順位：選手名：住所：ランキング又は戦績（大会  
所属：生年月日 Tel：名と年度も記入のこと）

：〒  
所属：（ ）：年月日 Tel：  
（成年・壮年・55歳以上に申し込む方のみ記入）  
変更可能な種目に○印をつけて下さい。 一般 成年 壮年

：〒  
所属：（ ）：年月日 Tel：  
（成年・壮年・55歳以上に申し込む方のみ記入）  
変更可能な種目に○印をつけて下さい。 一般 成年 壮年

：〒  
所属：（ ）：年月日 Tel：  
（成年・壮年・55歳以上に申し込む方のみ記入）  
変更可能な種目に○印をつけて下さい。 一般 成年 壮年

：〒  
所属：（ ）：年月日 Tel：  
（成年・壮年・55歳以上に申し込む方のみ記入）  
変更可能な種目に○印をつけて下さい。 一般 成年 壮年

：〒  
所属：（ ）：年月日 Tel：  
（成年・壮年・55歳以上に申し込む方のみ記入）  
変更可能な種目に○印をつけて下さい。 一般 成年 壮年

：〒  
所属：（ ）：年月日 Tel：  
（成年・壮年・55歳以上に申し込む方のみ記入）  
変更可能な種目に○印をつけて下さい。 一般 成年 壮年

平成18年 月 日

以上 名 円添えて申し込みます。（1種目1用紙にすること）

申込責任者 団体名 組合せ発送先（左記と同じ場合は記入せず）  
（フリガナ） （フリガナ）  
責任者名 印 氏名  
住所 〒 住所 〒  
TEL