

# 第31回(令和5年度)因伯シルバー大会種目別実施要項 テニス大会

- 1 主 管 鳥取県テニス協会
- 2 日 時 令和5年5月6日(土)  
(1)受付 9:00~9:20  
(2)開始式 9:30  
(3)競技開始 10:00
- ※予備日はありませんので、天候が悪い場合も会場に集合してください。
- 3 競技会場 東郷湖羽合臨海公園 南谷テニスコート  
(湯梨浜町大字南谷567 TEL:0858-35-4622)
- 4 参加資格 鳥取県に在住する60歳以上の人。(昭和39(西暦1964)年4月1日以前に生まれた人)
- 5 競技方法 ノードバンテージ6ゲーム先取、セルフジャッジ  
<予選> ブロック別リーグ戦  
<決勝> トーナメント戦  
※参加人数、天候その他大会運営上の都合により変更の場合あり。
- 6 競技種目 男子ダブルス 及び 女子ダブルス  
① 男子A組…鳥取県在住者である昭和29年4月1日以前生まれの男子  
② 男子B組…鳥取県在住者である昭和29年4月2日以降、昭和39年4月1日以前生まれの男子  
③ 女 子…鳥取県在住者である昭和39年4月1日以前生まれの女子
- 7 競技規則 (公財)日本テニス協会規則、及び本大会規則を準用する。
- 8 大会規定 試合の組合せは、競技主管団体で行う。
- 9 参加料 無 料
- 10 表 彰 各部、種目とも1~3位にメダル・表彰状を贈る。\*最高齢者へは特別賞を贈る。
- 11 申込方法 ◇ ペアで申込をしてください。  
※個人(シングル)での申込はできませんので、ご注意ください。  
◇ 個人種目用の参加申込書(コピー可)を使用してください。  
◇ 申込種目の「テニス」に○印を記入してください。  
◇ 【区分】欄… (男子A)・(男子B)・(女子) の出場区分を記入してください。  
◇ 【備考】欄… ペアになる人に同じ番号 を記入してください。  
◇ 必要事項を記入し、下記宛に4月14日(金)必着 厳守 のこと。  
◇ 申込先・事務局 \*申込は郵送又はFAXで。但し、FAXの場合は届いたことを電話で確認ください。
- 〒689-0201 鳥取市伏野1729-5  
(社福)鳥取県社会福祉協議会 地域福祉部 因伯シルバー大会申込係  
TEL(0857)59-6332 FAX(0857)59-6340
- 12 その他  
(1) 受付時間を守ること。  
(2) 開会式には、選手・役員は全員出席すること。  
(3) 持病などがある場合は、医師の診断を受ける等、健康には各自で万全を期すこと。また、事前に体温を測定し、発熱や風邪の症状、息苦しさ、強いだるさ等がある場合は参加を控えること。  
(4) 試合当日までの直近2週間は、国が指定する緊急事態宣言地域及びまん延防止等措置地域など県外の感染拡大地域との往来や人の接触は出来るだけ避け、場合によっては参加を控えること。  
(5) 同居家族が発熱している場合は参加を控えること。  
(6) 各自マスクを準備し、競技中以外は着用してこまめな手洗い、手指消毒を行うこと。  
(7) 主催者が、当日の競技参加者全員に対して傷害保険に加入する。(主催者は応急処置を除いて責任を負いません)  
(8) 昼食は、各自で準備すること。  
(9) 成績は、令和5年10月開催の第35回全国健康福祉祭えひめ大会の本県代表選手選考の参考とする。但し、ねんりんピックかながわ2022出場選手はえひめ大会への出場はできません。  
(10) 新型コロナウイルス感染拡大により大会を中止する場合がある。  
(11) その他天候等による中止決定は競技主管団体に照会すること。★照会先 090-1188-5113(山崎)  
(12) 大会中に撮影された写真が、広報誌等に掲載される場合がある。  
(13) 参加申込書に記載された個人情報は、参加者名簿の作成等本大会の運営管理の目的のみに使用する。但し、新型コロナウイルスに関して保健所から要請があれば、氏名等の情報を提供する場合がある。

令和5年度 第31回 因伯シルバー大会 参加申込書(個人種目用)

記入日: 月 日

申込責任者	ふりがな		昼間の連絡先	TEL:
	氏名			【自宅・勤務先・携帯電話・その他】 ← 該当に○ ※日中に連絡がつく電話番号をご記入ください。

申込種目 ※参加種目に○をつけてください。

個人: 卓球・ゴルフ・弓道・囲碁・将棋・健康マージャン

ペア: テニス・ソフトテニス

弁当の斡旋は、弓道・囲碁・健康マージャンだけです。  
その他の種目については各自でご準備ください。

区分	氏名(ふりがな)	生年月日	性別	住所(連絡先)	備考
		大正・昭和 年 月 日	男・女	〒 -	
		歳		TEL: - -	弁当
					要・否
		大正・昭和 年 月 日	男・女	〒 -	
		歳		TEL: - -	弁当
					要・否
		大正・昭和 年 月 日	男・女	〒 -	
		歳		TEL: - -	弁当
					要・否
		大正・昭和 年 月 日	男・女	〒 -	
		歳		TEL: - -	弁当
					要・否
		大正・昭和 年 月 日	男・女	〒 -	
		歳		TEL: - -	弁当
					要・否

【通信欄】 ※弁当を注文された方は、金額と個数をご記入ください。その他、何かありましたらご記入ください。

※種目別実施要項を確認の上、必要事項(クラス・ペア番号・段・級など)を【区分欄】・【備考欄】に記入ください。  
 ※生年月日は必ず記入してください。  
 ※弁当の斡旋のある種目については、弁当欄の【要否】に○印をして、【通信欄】に金額と個数を記入ください。  
 ※弁当の価格は、弓道、健康マージャンは600円/個、囲碁は700円/個です。  
 ※申込書は郵送又はFAXで送付できますが、FAXされた方は、必ず事務局へ届いたことを電話で確認ください。  
 ※申込書に記載された個人情報、参加者名簿の作成等大会管理運営の目的にのみ使用し、他の目的で使用することはありません。但し、新型コロナウイルスに関して保健所から要請があれば、氏名等の情報を提供する場合があります。