

天 野 孝 一 杯
第8回 全国ミニテニス交流大会「混合ダブルス戦」
開 催 要 項

- 1、趣 旨 生涯スポーツとして生まれたミニテニス愛好者が全国から一同に集い、親睦と交流を深め、
更なるミニテニスの普及・促進を図ると共に、ミニテニス考案者 天野孝一氏を称賛することを
目的とする。
- 2、主 催 日本ミニテニス協会
- 3、主 管 天野孝一杯 第8回全国ミニテニス交流大会「混合ダブルス戦」実行委員会
- 4、期 日 令和7年12月7日（日）
- 5、競技種目 混合ダブルス戦
①フリーの部 ②40歳代の部 ③50歳代の部 ④60～64歳の部
⑤65～69歳の部 ⑥70～74歳の部 ⑦75歳以上の部
- 6、会 場 宮城県仙台市宮城野体育館
仙台市宮城野区新田東4-1-1 電話 022-231-1221
- 7、大会次第
- | | |
|------|---------------------------|
| 受 付 | 9:00 |
| 開会式 | 9:20 |
| 試合開始 | 9:40 （予選リーグ及び決勝トーナメントを行う） |
| 終 了 | 18:00頃(予定) |
- 8、参加資格 (1)日本ミニテニス協会加盟団体とする。
(2)日本ミニテニス協会の公認審判員の資格を有する者とする。
- 9、実施内容 (1)ルールは、日本ミニテニス協会競技規則を順守する。
(2)ブロック別予選 及び 決勝トーナメント戦とする
(3)年齢は試合当日を基準日とする。
(4)年齢上位は、下の年齢区分に登録できる。
(5)ゼッケンは必ず着用の事(地区名記入のもの)
- 10、表 彰 種目ごとに優勝、準優勝、3位まで表彰する。

- 11、参加申込
方 法
- 所定の『申し込み書』に必要事項をご記入の上、**11月12日(水)**(必着)までに「申込書」と「はがき」を添えて郵送にてお申し込みして下さい。「E-mail 可」
- ※「はがき」は申込み責任者の送付先 氏名・住所を記入して下さい。
- 「送付先」 〒190-0022 東京都立川市錦町 2-1-21 ヴレッジ林202号
日本ミニテニス協会 事務所 FAX 042-595-9499 TEL 042-595-8668
- ※止むをえず 選手変更する場合は、同種目ペア1名の変更を認める。
- ※申込み責任者が変更届け(書式自由)を 11月26日(水)までに提出すること。(厳守)
- ※ペアはなるべく都道府県の中で人選して下さい。

秋田県ミニテニス協会 申 込

11 月 12 日(必着)ですので、

10 月31(金曜日)～11月 5 日(水曜日)

参加費 1ペア 3,000 円(11 月 5 日迄) 振込お願いします。

郵便振込口座番号 02200-0-132286

申込先 018-863-9293 伊藤迄

- 12、参 加 費
- 参加費 1ペア 3,000円 (振込み手数料は貴団体にてご負担下さい)
- 団体每一括で、郵便局の「郵便振替」口座へ11月12日までに振り込み下さい。
- 郵便振替番号 00130-3-265763 口座名義 日本ミニテニス協会
銀行からの振り込み「当座:〇一九店 265763」
- ※振込み後の参加費は返金できませんのでご了承下さい。
- ※昼食は各自でご用意ください、
- 13、その他
- *開催要項、参加申込書 等 のデータを希望される場合は、データファイルを送信しますので日本ミニテニス協会 事務所 下記 E : mail にご連絡下さい。

* 大会に関するお問い合わせ先

日本ミニテニス協会 事務所 TEL 042-595-8668 FAX 042-595-9499 E-mail office@minitenis.jp
会長 武田 純一 ・ 理事長 板東 信博 ・ 常任理事(競技委員長) 澤口 正幸

天 野 孝 一 杯

第8回全国ミニテニス交流大会「混合ダブルス戦」

参加申込書

種目	①フリーの部 ②40歳代の部 ③50歳代の部 ④60～64歳の部
	⑤65～69歳の部 ⑥70～74歳の部 ⑦75歳以上の部

種目番号	性別	氏名(フリガナ)	住 所	協会・連盟 名	年齢	審判員No.
	男					
	女					
	男					
	女					
	男					
	女					

- * 種目番号を記入してください。 * 参加チーム名は協会・連盟名で
* 用紙不足の場合はコピーを取って下さい。

所属(協会・連盟)名	
申し込み責任者 氏名	TEL・FAX
住所(〒)	
参加費 1ペア 3,000円 × ()ペア = ()円	

上記のとおり参加申し込みします。
入金日 月 日

令和7年 月 日