

日本ミニテニス協会設立30周年記念大会 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の愛好者が全国から一同集い、設立30周年を祝うと共に、親睦と交流の輪を深め、これからのミニテニスの更なる普及と発展に寄与してミニテニスの交流のネットワークづくりを図る。
- 2.主 催 所沢市ミニテニス協会
- 3.共 催 日本ミニテニス協会
- 4.協 力 埼玉県ミニテニス協会
- 5.期 日 令和7年10月26日(日)
- 6.会 場 所沢市民体育館 メインアリーナ16面、サブアリーナ3面
P 駐車場 317 台(有料・1日200円)
埼玉県所沢市並木5丁目3番地 04-2991-1181
西部新宿線新所沢駅東口下車 徒歩約10分
- 7.日 程 8:40 受付開始
9:00 コート責任者集合
9:15 開会式
9:30 競技開始
19:00 大会終了予定
- 8.競技種目 女子ダブルス戦
① フリーの部 ② 50歳代の部 ③ 60歳～64歳の部
④ 65歳～69歳の部 ⑤ 70歳～74歳の部
⑥ 75歳以上の部
混合ダブルス戦
⑦ フリーの部 ⑧ 50歳代の部 ⑨ 60歳～64歳の部
⑩ 65歳～69歳の部 ⑪ 70歳～74歳の部
⑫ 75歳以上の部
※ 申し込み状況により参加者が少ない時は、年代区分を統合する場合があります。また、特定の年代区分に多数参加の申込みがあった場合、年代区分を上下の年代区分に組入れて行う場合があります。
- 9.競技方法
① ルールは、日本ミニテニス協会競技規則を適用する。
② 予選は、6ポイント先取の2ゲームマッチで行い、成績上位ペアによる決勝トーナメントで順位を決定します。なお、申し込み状況により、リーグ戦のみで順位を決定する場合があります。
③ 決勝トーナメントは、6ポイント先取のファイナル迄行いますが、2ゲーム先取で終了となります。
- 10.表 彰 優勝、2位、3位を表彰する。

11. 参加資格

- ① 日本ミニテニス協会に加盟する16歳以上(大会当日年齢)の会員で公認審判員資格を有する者
- ② ペアは、同一都道府県で構成する正会員とする。

12. 募集定員

450名(225ペア) 先着順

13. 参加費

1ペア 3,000円 (振込手数料は、貴団体でご負担下さい。)

参加費は、各団体ごと一括で令和7年8月22日(金)必着

申込締切日が令和7年8月22日(金)必着 となっておりますので…
別紙申込書に必要事項を記入し、令和7年8月12日(火) (必着)

申込先秋田県ミニテニス協会 伊藤方

〒010-0065 秋田市茨島六丁目23-23 FAX018-863-9293

振込先 … 「郵便振替口座」にて払込お願いします。

口座番号 02200-0-132286 口座名義秋田県ミニテニス協会

14. 参加申込

参加申込書のデータファイルを希望される場合は、送信しますので、
日本協会事務所 右記 Email office@minitenis.jp ご連絡下さい。

15. その他

- ① 大会の審判は、選手でお願いします。
- ② ゼッケンは、白地に地域名・名字が明記されていること。
- ③ 昼食は、各自でご用意下さい。会場の外にコンビニがあります。
(徒歩2分)
- ④ 申し込み後の参加費の返却は、できません。
- ⑤ 宿泊施設は、各自で探してください。
- ⑥ 不慮の事故、病気等での選手変更は、同一種目での変更を認めますので発生したら、速やかに事務所へご連絡下さい。令和7年10月20日(月)までに
- ⑦ 大会に関する問い合わせ

日本ミニテニス協会事務所 〒立川市錦町 5-9-32 ヴレッチ林 202

TEL 042-595-8668 FAX 042-595-9499

Email office@minitenis.jp

所沢市ミニテニス協会 事務局 (藤政理事長宅)

TEL.FAX 04-2968-5012

新井 勝美 日本ミニテニス協会常任理事、

所沢市ミニテニス協会会長 携帯 090-2164-7654

日本ミニテニス協会設立30周年記念大会参加申込書
(締め切り 8/22) 但し、選手変更は10/20迄

申込 FAX 042-595-9499

Email: office@minitenis.jp

種目	①女子フリーの部 ②女子50歳代の部 ③女子60歳～64歳の部 ④女子65歳～64歳の部 ⑤女子70歳～74歳の部 ⑥女子75歳以上の部 ⑦混合フリーの部 ⑧混合50歳代の部 ⑨60歳～64歳の部 ⑩65歳～69歳の部 ⑪ 70歳～74歳の部 ⑫75歳以上の部
----	--

種目	性別	氏 名	年齢	住 所	電話番号	所属団体・クラブ等 審判手帳番号
	男女					
	女					

種目	性別	氏 名	年齢	住 所	電話番号	所属団体・クラブ等・審判手 帳NO
	男女					
	女					

種目	性別	氏 名	年齢	住 所	電話番号	所属団体・クラブ等・審判手 帳NO
	男女					
	女					

種目	性別	氏 名	年齢	住 所	電話番号	所属団体・クラブ等・審判手 帳NO
	男女					
	女					

注1) 申込種目の番号を記入して下さい。性別欄の男女どちらかまる囲いにして下さい。

2) この申込書は、大会傷害保険に加入しますので省略しないで下さい。

3) 用紙が足りないときはコピーして下さい。

団体名 _____

TEL _____

申込日 令和7年 月 日

申込先日本ミニテニス協会立川事務所宛

申込責任者 _____

Email: _____

振込人名義 _____

参加費

3,000 円 × ペア= 円