

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～69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					

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					

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					

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					

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