

天 野 孝 一 杯
第7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7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6年11月30日（土）（60～64才・65～69才・70～74才・75才以上）
令和6年12月 1日（日）（フリー・40才代・50才代の部）
- 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 (1)立川市柴崎市民体育館（8面）立川市柴崎町6-15-19 ☎ 042-523-5770
P(河川敷「第2」駐車場)に50台分可能、体育館横の駐車場は禁止、近隣の方は、車でのご利
用はご遠慮頂くか、乗り合わせをお願いします
アクセス… * 多摩モノレール立川南口駅から2分、柴崎体育館下車徒歩3分
* 車でのご利用は中央自動車道、国立／府中 IC から約5*。(約20分)
- 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)プロツク別予選 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)ゼツケンはず着用の事(地区名記入のもの)
(6)年代区分を変えて2日間には参加はできません。

裏面に続く →

- 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15日(金)**(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25日(月)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。
- 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15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
※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@minitennis.jp
理事長 小幡 均 ・ 常任理事(競技委員長) 西 孝人 / 武田 純一

天 野 孝 一 杯

第7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6年 月 日