

第 47 回全日本都市対抗テニス大会東京都代表選手選考大会（ベテランの部）

1. 主 催 一般社団法人東京都テニス協会
2. 協 力 東京都区市町村テニス協会
3. 主 管 一般社団法人東京都テニス協会区市町村委員会
4. 日 時 2024 年 4 月 6 日（土）9：00～17：00
5. 会 場 有明テニスの森屋内インドアハードコート 6 面
6. 種 別 45 歳以上男子ダブルス、55 歳以上男子ダブルス、45 歳以上女子ダブルス
45 歳以上 1979 年 12 月 31 日以前に出生の男女。
55 歳以上 1969 年 12 月 31 日以前に出生の男子。
7. 参加資格
 - (1) 居住地からの参加：当該区市町村に 2024 年 4 月 1 日以前から引き続き居住している者
 - (2) 勤務地からの参加：当該区市町村に 2024 年 4 月 1 日以前から引き続き勤務している者
 - (3) 一般社団法人東京都テニス協会に加盟している各区市町村テニス協会（連盟）の加盟団体に所属している者どうしの組、または 1 名が一般社団法人東京都テニス協会に加盟している各区市町村テニス協会（連盟）1 名が一般社団法人東京都テニス協会加盟団体に所属している組
 - (4) (1) 又は (2) のいずれかに該当し、かつ (3) の条件を満たしている組
 - (5) 各区市町村テニス協会（連盟）に推薦された者、および一般社団法人東京都テニス協会が推薦した者（ワイルドカード）
8. 参加組数
各区市町村テニス協会（連盟）推薦については各種目 1 組必ず出場できます。
なお、申し込みが少ない場合は複数出場できる場合がありますので、複数参加ご希望の場合は推薦順位を記載の上お申し込み願います。
9. 試合方法および全国大会代表決定方法
 - (1) 各種目ともトーナメント形式で行いますが、参加組数の少ない種目はリーグ戦形式で行う場合があります。
 - (2) 試合は 8 ゲームプロセット、ノーアドバンテージ方式で行います。
ただし申込数、天候等によって、試合方法を変更することがあります。
 - (3) 全国大会代表選手は、本選考大会と東京オープン選手権大会の成績を参考に決定いたします。
10. 使用球 DUNLOP FORT
11. 参加料 1 組 4,000 円を郵便局備付けの払込取扱票で、下記口座にお振込み願います。
 - ① 口座番号 00150-0-57193 口座名 一般社団法人東京都テニス協会
 - ② 通信欄に区市町村名、選手名、参加料を記載願います。
12. 申込方法 所定の申し込み用紙に必要事項を記入の上お申し込み願います。
各区市町村テニス協会（連盟）推薦のペアは各区市町村テニス協会（連盟）よりお申し込みください。
一般社団法人東京都テニス協会が推薦したペア（ワイルドカード希望を含む）は当協会に直接お申し込みください。
なお、今大会より次に掲げる 3 つの方法を採用します。
 - (1) 従来通りの郵送：別添えの参加申込書に必要事項を記入し、参加申込書を下の＜郵送先＞に郵送してください。
 - (2) メールによる送信：別添えの参加申込書に必要事項を記入し、参加申込書を下の＜送信先＞

メールアドレスに送信してください。

- (3) F A Xによる送信：前(1)を、下の<送信先> F A X番号へ送信してください。この場合、着信確認を必ず実施してください。

<郵送先> 〒166-0002
杉並区高円寺北3-22-3 デルコホームズ5階
一般社団法人 東京都テニス協会「全日本都市対抗予選」係
<送信先> メールアドレス：tmta@tokyo-tennis.jp
F A X：03-5327-2766
<着信確認先> T E L：03-5327-2733（平日10:30～17:00）

- 13.申込み締切日 2024年3月8日（金）17:00 必着
14.ドロー会議 2024年3月14日（木）
15.ドロー発表 ドローは、2024年3月18日（月）以降に当協会 HP（※）に掲載します。
個別には、郵送しません。（※）(<https://tokyo-tennis.dsbsv.net/pages/>)

第47回全日本都市対抗テニス大会について（予定）

- 主 催 （公財）日本テニス協会、大津市・大津市教育委員会（予定）
- 主 管 滋賀県テニス協会
- 期 日 2024年7月18日（木）～21日（日）
- 開催地 大津市
会場：大石緑地スポーツ村テニスコート（砂入り人工芝20面）
- 参加都市 32都市
- チーム編成 監督1名、マネージャー1名、一般男子3名以内、一般女子3名以内、
ベテラン1部男子（45歳以上）3名以内、
ベテラン1部女子（45歳以上）3名以内、
ベテラン2部男子（55歳以上）3名以内 計12名以内
※監督・マネージャーは選手と兼ねることができる。
尚、監督、マネージャー、一般男女の選手は、一般社団法人東京都テニス協会にて選考致します。
- 試合方法
 - 本戦は32チームでトーナメントを行い、優勝を決定する。
 - コンソレーションは1回戦敗者16チームによるトーナメントを行い、優勝を決定する。
本選、コンソレーションとも試合は全て8ゲームプロセット、ノーアドバンテージ方式で行う。
※複種目は全てを行い、その後、勝敗決定後の試合は打ち切る。
※参加料、交通費、宿泊費（食事代含む）は当協会にて負担致します。 以 上

第47回全日本都市対抗テニス大会東京都代表選手選考大会(ベテランの部)参加申込書

この申込書は1位推薦用です。
1位推薦は必ず出場できます。

区市町村推薦 ※東京都内に在住又は在勤の方に限ります。			
区市町村名			
申込責任者	氏名		電話番号
	自宅住所	〒	メールアドレス @

※自宅、勤務先の住所が推薦区市町村以外の方は、

男子45歳以上ダブルス	氏名		生年月日(西暦)	
	自宅住所	〒	電話番号	
	勤務先名		電話番号	
	勤務先住所	〒	メールアドレス	@
	所属団体名			
	氏名		生年月日(西暦)	
	自宅住所	〒	電話番号	
	勤務先名		電話番号	
	勤務先住所	〒	メールアドレス	@
男子55歳以上ダブルス	氏名		生年月日(西暦)	
	自宅住所	〒	電話番号	
	勤務先名		電話番号	
	勤務先住所	〒	メールアドレス	@
	所属団体名			
	氏名		生年月日(西暦)	
	自宅住所	〒	電話番号	
	勤務先名		電話番号	
	勤務先住所	〒	メールアドレス	@
女子45歳以上ダブルス	氏名		生年月日(西暦)	
	自宅住所	〒	電話番号	
	勤務先名		電話番号	
	勤務先住所	〒	メールアドレス	@
	所属団体名			
	氏名		生年月日(西暦)	
	自宅住所	〒	電話番号	
	勤務先名		電話番号	
	勤務先住所	〒	メールアドレス	@
所属団体名				

※本大会申込書に記載頂きました個人情報につきましては、参加資格の確認及び大会に係わる諸連絡に使用致します。
尚、その他の個人情報につきましては、本人の同意を得ることなく第三者に提供致しません。

第47回全日本都市対抗テニス大会東京都代表選手選考大会(ベテランの部)参加申込書

この申込書は複数組推薦用です。申し込み多数の場合参加できないこともありますので、ご了承願います。
性別、年齢、推薦順位をご記入願います。また、用紙不足の場合はコピー願います。

区市町村推薦 ※東京都内に在住又は在勤の方に限ります。

区市町村名			
申込責任者	氏名		電話番号
	自宅住所	〒	メールアドレス @

()子 ()歳以上 推薦順位 ()位	氏名		生年月日(西暦)
	自宅住所	〒	電話番号
	勤務先名		電話番号
	勤務先住所	〒	メールアドレス @
	氏名		生年月日(西暦)
	自宅住所	〒	電話番号
	勤務先名		電話番号
	勤務先住所	〒	メールアドレス @
()子 ()歳以上 推薦順位 ()位	氏名		生年月日(西暦)
	自宅住所	〒	電話番号
	勤務先名		電話番号
	勤務先住所	〒	メールアドレス @
	氏名		生年月日(西暦)
	自宅住所	〒	電話番号
	勤務先名		電話番号
	勤務先住所	〒	メールアドレス @
()子 ()歳以上 推薦順位 ()位	氏名		生年月日(西暦)
	自宅住所	〒	電話番号
	勤務先名		電話番号
	勤務先住所	〒	メールアドレス @
	氏名		生年月日(西暦)
	自宅住所	〒	電話番号
	勤務先名		電話番号
	勤務先住所	〒	メールアドレス @

※本大会申込書に記載頂きました個人情報につきましては、参加資格の確認及び大会に係わる諸連絡に使用致します。
尚、その他の個人情報につきましては、本人の同意を得ることなく第三者に提供致しません。