

第49回 佐鳴台百歳テニス大会御案内

本大会も皆様のご協力により、本年度もここに第49回を迎えることができました。心より感謝いたします。

1. 日 時 令和8年10月12日(月・祝) 雨天の場合は10月18日(日)
* なお、18日も雨天の場合は、中止させていただきます。
2. 場 所 佐鳴台ローンテニスクラブ
〒432-8021 浜松市中央区佐鳴台6-6 TEL 053(448)5426
3. 主 催 佐鳴台ローンテニスクラブ
4. 後 援 浜松市テニス協会・静岡新聞社・SBS静岡放送
5. 協 賛 グロープライド(株)・ヨネックス(株)・アオヤマススポーツ・(資)内田商店
ダイドー・東海ビバレッジサービス(株)・大塚製薬(株)・佐鳴台整形外科
(株)LIFEFUND・よしだ泌尿器科クリニック
6. 試合方法 ダブルストーンナメント
初回戦敗者をもって、コンソレーションを行います。
試合はすべて1セットマッチ(雨天変更有り)
7. 参加資格 第1部 ダブルス1組で100歳以上
第2部 ダブルス1組で130歳以上
* 女性については年齢考慮(10才加算)
* 申込み後のペアの変更は認められません。
8. 参加料 1組 4,400円(当日払い) (昼食各自持参してください)
9. 表 彰 優勝、準優勝、コンソレ優勝
10. 申込方法 申込用紙に必要事項を記入の上、郵送かFAXによりお申込み下さい。
TEL 053-(448)-5426 FAX 448-5981
※FAXの方は送信後、必ず確認の電話をお願いします
11. 申込締切 9月30日(水)
12. 留意事項 * ドローはホームページに10月4日(日)頃アップします。HPにて各自でご確認下さい
* ドローを希望の方は返信用封筒を郵送して頂くかFAX番号を記入してください
プレー中は傷害保険に加入していますが、その他の責任は一切負いかねますので
ご了承下さい。
雨天中止以外の場合は、エントリー代金の返金は致しません。
雨天中止の場合は、経費を除いた金額を返金致します。

キリトリセン

第49回 佐鳴台百歳テニス大会申込書

種 目	氏 名	所 属	住 所	電 話・FAX	生年月日/年齢	戦 績	御関係
			〒				
			〒	FAX希望 有・無			
			〒				
			〒	FAX希望 有・無			

*必ずすべての項目に記入をお願い致します。
*御関係には、友人・親子・兄弟・夫婦のいずれかをご記入下さい。

第49回 佐鳴台百歳テニス大会申込書

種 目	氏 名	所 属	住 所	電 話	生年月日/年齢	戦 績	御関係
			〒				
			〒				
			〒				
			〒				

*必ずすべての項目に記入をお願い致します。

*御関係には、友人・親子・兄弟・夫婦のいずれかをご記入下さい。

キリトリセン

第49回 佐鳴台百歳テニス大会申込書

種 目	氏 名	所 属	住 所	電 話	生年月日/年齢	戦 績	御関係
			〒				
			〒				
			〒				
			〒				

*必ずすべての項目に記入をお願い致します。

*御関係には、友人・親子・兄弟・夫婦のいずれかをご記入下さい。

キリトリセン

第49回 佐鳴台百歳テニス大会申込書

種 目	氏 名	所 属	住 所	電 話	生年月日/年齢	戦 績	御関係
			〒				
			〒				
			〒				
			〒				

*必ずすべての項目に記入をお願い致します。

*御関係には、友人・親子・兄弟・夫婦のいずれかをご記入下さい。