**天 野 孝 一 杯**

**第８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８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７年１２月７日 （日）**

**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 　　　宮城県仙台市宮城野体育館**

**仙台市宮城野区新田東４－１－１　　　電話　０２２－２３１－１２２１**

**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）ブロツク別予選 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）ゼツケンは必ず着用の事（地区名記入のもの）**

**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 　 所定の 『申し込み書』に必要事項をご記入の上、１１月１２日（水）（必着）までに**

**方 法 「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２６日（水）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）**

**団体毎一括で 、郵便局の「郵便振替」口座へ１１月１２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**

**銀行からの振り込み「当座：〇一九店　２６５７６３」**

**※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、データフアイルを送信**

**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](mailto:inffo@minitennis.jp),jp

**会長　武田　純一　・　理事長 板東 信博　 ・ 　常任理事 （競技委員長） 　 澤口　正幸**