

**第4回 山田杯 開催要項**  
**1 チーム 4 名によるチーム対抗戦(合計年齢が 255 歳以上のこと)**

2025 年 4 月 1 日  
新潟県シニアテニス連盟

1. 主催 新潟県シニアテニス連盟
2. 期 日 2025 年 7 月 2 日(水) 予備日 7 月 3 日(木)  
受 付 9:00~9:20  
開会式 9:20~9:30  
練 習 9:30~9:45  
競 技 9:50~15:00 頃
3. 会 場 長岡市希望が丘テニス場 (0258-29-1082)
4. 参加資格
  - ・ 新潟県シニアテニス連盟会員で、予備日にも参加できる方 (当日、当連盟に入会される方も参加可能とします。)
  - ・ 1 チーム 4 名の合計年齢が 255 歳以上であること(年齢は 2026 年 12 月 31 日現在とする。)
  - ・ 前年度優勝者は、2 名まで同一チームとして参加できる。
5. 種 目 女子ダブルス 男子ダブルス 混合ダブルス(男子2名女子2名、男子3名女子1名も可)
6. 競技方法 予選リーグを行い、その後に順位別トーナメントを行って順位を決定する。
  - ・ 6ゲーム先取・ノーアドバンテージ
  - ・ 予選リーグ及び順位別トーナメントにおいて1-1となったときは、両チームがペアを変えて行う 1 試合(7ポイント先取タイブレーク)により勝敗を決する。
  - ・ 大会当日は、1名のメンバー変更を認める。
  - ・ 参加チーム数や天候等の事由により、競技方法を変更することがある。
7. 表 彰 各種目 1 位、2 位、3 位 新潟県シニアテニス連盟初代会長 山田 顕氏の寄贈カップ授与
8. 参加料 1 チーム 8,000 円(当日受付で納入)  
【注】申込締切日以降(予備日実施の場合を含む)にキャンセルするときは、参加料を全額いただきます。
9. 申込方法 新潟県シニアテニス連盟:大会申込書(共通)に所要事項(チーム名、代表者氏名、選手氏名、年齢等)を記載して、Eメール、郵送または FAX でお申し込みください。  
※ お申し込みいただいた方には折り返し、受け付けた旨を SMS で返信します。
10. 申込締切日 2025 年 6 月 19 日(木) 必着
11. 申込先 〒940-2316 長岡市鳥越 722-2 青柳 芳男 宛  
E-mail ao0044tennis@nct9.ne.jp TEL・FAX 0258-47-0044
12. ドロー等 大会当日に種目別抽選した後、ドローおよびオーダーオブプレイを公表します。
13. 雨天時 開催有無の問い合わせ先(6:30~ )  
小黒 恒男 090-1543-9870 青柳芳男 090-1613-2430
14. その他 競技準備及び後片付け、ゴミの持ち帰り等について皆様のご協力をお願いします。