

# シーガイア トリオミックステニス大会 2025

男女チームの団体戦です！チームで和気あいあいのチームテニス楽しんでくださいね！

主催 シーガイアテニスアカデミー

協賛 高原ミネラル

期日 3月16日(日) / 予備日 3月23日(日) 8:00受付 8:30試合スタート

会場 シーガイアテニスアカデミー / コート 砂入り人工芝・ハードコート

種目 チーム対抗戦

定員 **オープンクラス～男性シングル 女性シングル 男女ダブルスの混合チームとする。**  
A級選手およびオープンクラス(最低 男性1人/女性1人の2名でも参加できます)  
定員 5チーム限定 \*3チーム以下不成立です

**アドバンスクラス～4人～6人男女ダブルスチームとする。**  
(最低 男性2人/女性2人)  
B級以下の選手によるペア。男性A級55歳以上・女性A級50歳以上  
の人はB級として出場できます。  
**特例\*チームに1名のみAクラス選手の加入を認めます。**  
定員 16チーム限定 (注)規定に反する選手が加入している場合出場不可になりますのでご注意ください。

**ドロウは申し込み先着順に入れていきます(メール着時間・フロント申し込み時間)  
定員になり次第締め切りとなりますのでご了承ください。当日の公開になります。**

試合方法 3試合中で2勝したチームが勝ち  
試合は、全て1セットマッチノーアドバンテージ (5-5 タイブレーク)  
・Aクラス ①男子S ②女子S ③混合D  
・Bクラス ①混合D ②混合D ③混合D  
\* 予選は3試合 本戦は勝敗決定で打ち切りです

注意 デュースポイントでは、ミックスタブルスの場合、サーバーが男性ならばレシーバーは男性、サーバーが女性ならばレシーバーは女性でなければならない。

参加料 1チーム オープンクラス 8,000円 アドバンスクラス 12,000円  
お弁当の発注を代行出来るようになりました。お申し込みご希望の方は試合エントリー時  
フロントにて受注しますのでお申し出下さい。  
スポーツ弁当 500円(税込み)

表彰/副賞 1・2位トーナメント2位まで、副賞1・2位トーナメント4位まで、3・4位トーナメント2位まで  
参加者は健康診断を受け傷害保険に加入しておくこと。(万一ゲーム中に傷害・  
事故等があった場合は主催者において応急処置のみ行います。)  
また各自コロナ対策に留意して安全な試合を行えるようご協力お願いします。

締め切り **3月9日(日) 定員に達した場合はその時点で締め切ります。**

申込方法 ①郵送: 申込用紙に必要事項を記入し、現金書留にて  
②メール: 申込用紙に、必要事項を記入してください。  
(添付ファイルを使用される場合は、エクセルファイルにてお願いします。)  
③ホームページからのネットエントリー

入金方法 締切日までに下記へ持参又は、現金書留にてお申し込みください。  
下記ホームページに要項/申込用紙を掲載しますのでご参照ください。  
締め切り日以降の返金はできませんので予めご了承ください。

申込先 〒880-8545  
宮崎市山崎町浜山 シーガイアテニスアカデミー 大会事務局  
大会運営責任者 大石 亮  
TEL 0985-21-1311 FAX 0985-21-1312  
ホームページ <http://tennis.seagaia.co.jp/>  
メールアドレス [tennis@seagaia.com](mailto:tennis@seagaia.com)

# シーガイア トリオミックステニス 申込用紙

チーム名		
クラス	Aクラス	Bクラス
性別	氏名	所属クラブ
代表	男・女	
	男・女	
	男・女	
	男・女	
	男・女	
	男・女	

チーム名		
クラス	Aクラス	Bクラス
性別	氏名	所属クラブ
代表	男・女	
	男・女	
	男・女	
	男・女	
	男・女	
	男・女	

チーム名		
クラス	Aクラス	Bクラス
性別	氏名	所属クラブ
代表	男・女	
	男・女	
	男・女	
	男・女	
	男・女	
	男・女	

チーム名		
クラス	Aクラス	Bクラス
性別	氏名	所属クラブ
代表	男・女	
	男・女	
	男・女	
	男・女	
	男・女	
	男・女	

チーム名		
クラス	Aクラス	Bクラス
性別	氏名	所属クラブ
代表	男・女	
	男・女	
	男・女	
	男・女	
	男・女	
	男・女	

チーム名		
クラス	Aクラス	Bクラス
性別	氏名	所属クラブ
代表	男・女	
	男・女	
	男・女	
	男・女	
	男・女	
	男・女	

◇参加料                                  チーム×                          円                          合計    円

平成    年    月    日上記の通り申し込みます。

申込連絡責任者氏名    所属クラブ

〒                          ー  
住所

自宅TEL (                          )                          ー

携帯TEL (                          )                          ー

メールアドレス: