

第1回コスモスカップ

《 開催要項 》

- 主 催 四国中央市テニス協会
- 日 時 平成27年10月18日(日) 受 付 8:30~
試合開始 9:00~
雨天の場合は11月22日(日)に延期する予定です。都合が悪く参加できなくなったチームは必ず下記連絡先までお知らせください。
- 場 所 かわのえテニスセンター (0896-56-4404)
- 種 目 男子シングルス A, Bクラス
女子シングルス A, Bクラス
男女合わせて先着64名
事務局でクラス変更する場合がありますので、ご了承ください。
- 参加資格 四国中央市テニス協会登録者
(未登録の方は試合当日受付にて協会登録料100円をお支払いください)
- 形 式 トーナメント戦(コンソレーションあり)又はリーグ戦
各クラスの参加人数により決定します。
- 試合方法 6ゲーム先取(ノーアドバンテージ)
- 参加費 1,500円
(ただし高校生以下の学生は1人につき500円割り引きますので、申込書の学生欄に を記入しておいてください。)
(試合当日受付にてお支払いください)
- 申込方法 申込書に必要事項をご記入の上、
かわのえテニスセンタークラブハウスの掲示板に備え付けの
『申込箱』に入れてください。
郵送またはFAXで申し込む場合は下記の申込先に送付してください。
- 郵送・FAX申込先 および連絡先 〒799-0111 四国中央市金生町下分 991-1 石駒ビル 302号
石村佳史
TEL 090-1002-6543
FAX 0896-72-6015
- 締 切 平成27年10月11日(日)必着

第 1 回 コスモスカップ

《 申込書 》

氏 名 (フルネーム)	学生	性 別	クラス

協会登録に必要ですので、必ずフルネームを記入してください。

高校生以下の学生は1人につき500円割り引きますので、学生欄に を記入しておいてください。

申込責任者 氏 名 _____
住 所 _____
電 話 _____
携 帯 _____

雨天で延期する場合などで連絡することがありますので、必ずご記入ください。