

第10回会長杯テニス大会

《 開催要項 》

- 主催 四国中央市テニス協会
- 日時 平成27年11月1日(日) 受付 8:30~
試合開始 9:00~
雨天の場合は12月6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 男子ダブルス A, B, C, シニア
女子ダブルス A, B, C, シニア
(先着75組)
シニアクラスは男性60歳以上、女性50歳以上が出場できます。
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 リーグ戦
(種目や形式は参加チーム数により変更あり)
- 試合方法 6ゲーム先取(ノーアドバンテージ)
- 参加費 1チーム 3,000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25日(日)必着

第 10 回 会 長 杯 テ ニ ス 大 会
《 申 込 書 》

チー ム 名 : _____

氏 名 (フルネーム)	学 生	性 別	ク ラ ス	年 齢 (シニアのみ 記入)

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、連絡いたしますので、必ずご記入ください。