

第17回四国中央市長杯テニス大会

《 開催要項 》



- 主催 四国中央市テニス協会
<http://shikokuchuotennis.web.fc2.com>
- 日時 令和4年6月12日（日） 受付
試合開始 9:00～
雨天の場合は中止いたします。
- 場所 かわのえテニスセンター（Tel0896-56-4404）
- 種目 男子ダブルス A, B, C
女子ダブルス A, B, C
(先着75組)
※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
(試合当日受付にて令和4年度協会登録料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。
FAXで申し込む場合は下記の申込先に送付してください。
- FAX申込先 FAX 0896-72-6015
および連絡先 TEL 090-1002-6543
石村佳史
- 締切 令和4年6月5日（日）必着
- その他 (1)新型コロナウイルス感染防止のため、大会当日受付に別紙
の「健康チェックシート」を提出してください。
(2)プレー中以外はマスクの着用をお願いします。

第17回四国中央市長杯テニス大会

《 申込書 》

チーム名： _____

氏名（フルネーム）	学生	性別	クラス

※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 _____

※雨天等で中止・延期する場合、連絡することがありますので必ずご記入ください。