

第17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 令和4年11月20日(日) 受付 8:30~
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
(今年度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 リーグ戦又はトーナメント戦
※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。
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11月13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 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

※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 _____

※雨天で中止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。