

第30回桜花杯テニス大会

《 開催要項 》

- 主催 四国中央市テニス協会
- 日時 令和6年3月10日(日) 受付 8:30~
試合開始 9:00~
- 場所 かわのえテニスセンター (Tel0896-56-4404)
- 種目 団体戦(男子ダブルス×2、女子ダブルス×1)
A, B, Cクラス
(先着20チーム)
※団体戦の中で同じ人が2試合以上参加することはできません。
※男子ダブルスに[男子・女子]または[女子・女子]のペアで参加することもできます。
※参加者のうち最上級者のクラスで申し込んでください。
※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
(令和5年度未登録の方は試合当日受付にて一人につき協会登録料100円をお支払いください)
- 形式 リーグ戦
(参加チーム数により変更あり)
- 試合方法 6ゲーム先取(ノーアトバンテージ)
(参加チーム数により変更あり)
- 参加費 1チーム 6,000円
(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6年3月3日(日) 必着

第 3 0 回 桜 花 杯 テ ニ ス 大 会
《 申 込 書 》

チー ム 名 : _____ クラ ス : A, B, C

氏 名 (必 ず フ ル ネー ム で 記 入 し て く だ さ い)	性 別

※ チー ム 名 を 記 入 し、希 望 す る クラ ス に ○ を し て く だ さ い。

メ ン バ ー は、男 子 ダ ブ ル ス 2 組 (4 名) ・ 女 子 ダ ブ ル ス 1 組 (2 名)
補 欠 2 名、合 計 8 名 ま で と し ま す。

※ 男 子 ダ ブ ル ス に [男 子 ・ 女 子] ま た は [女 子 ・ 女 子] の ペ ア で 参 加 す る こ と も で き ま す。

申 込 責 任 者 氏 名 _____
住 所 _____
電 話 _____
携 帯 _____

※ 雨 天 で 延 期 す る 場 合、携 帯 電 話 か 携 帯 メー ル に て 連 絡 す る 場 合 が あ り ま す の で、
必 ず ご 記 入 く だ さ い。