

小野市テニス協会会長杯争奪テニス大会のご案内

小野市テニス協会

みだしのことについて、下記のとおり開催しますので多数ご参加下さいますようご案内申し上げます。

記

- 1 大会名 小野市テニス協会会長杯争奪テニス大会
- 2 日時 平成24年11月25日(日)午前8時30分～午後8時
<雨天の場合12月2日(日) 小雨の場合は10時までに現地で決定>
- 3 主催 小野市テニス協会
- 4 後援 小野市教育委員会、小野市体育協会
- 5 参加資格 小野市テニス協会に登録しているクラブのメンバーであること。
- 6 種目 一般男子 ダブルス
一般女子 ダブルス
ペア男子 ダブルス ペアのいずれもが大会当日50歳以上の者(5チーム以上で種目成立)
ペア女子 ダブルス 同上
- 7 場所 大池総合公園テニスコート(小野市王子町) 62-7000
- 8 参加料 1チーム 2,500円(支払いは当日お願いします。)
- 9 試合方法 1セットマッチ 6-6から12ポイントタイブレーク方式
- 10 表彰 優勝、準優勝、3位
- 11 申込み先 協会役員まで: 奥田真(:090 7491 0972 f a x :63-6101)
問合せ先 : その他の役員
- 12 申込締切 平成24年11月16日(金)まで(当日必着のこと)

小野市テニス協会会長杯争奪大会申込書

順位	氏名 (フルネームで)	種目	テニス 歴 (年)	住所	備考
1		一般男子・一般女子			
		ベテラン男子・ベテラン女子			
2		一般男子・一般女子			
		ベテラン男子・ベテラン女子			
3		一般男子・一般女子			
		ベテラン男子・ベテラン女子			
4		一般男子・一般女子			
		ベテラン男子・ベテラン女子			
5		一般男子・一般女子			
		ベテラン男子・ベテラン女子			
6		一般男子・一般女子			
		ベテラン男子・ベテラン女子			
7		一般男子・一般女子			
		ベテラン男子・ベテラン女子			

上記のとおり申し込みます。

平成 24 年 月 日

小野市テニス協会 様

申込責任者 団体名 _____

住 所 _____

氏 名 _____

電 話 () - _____

e-mail アドレス _____

(この個人情報は厳重に管理します。また、利用目的は小野市テニス協会主催の大会参加資格の確認及び大会案内に限ります。)