

第5回小野市民テニス団体戦のご案内

小野市テニス協会

みだしのテニス大会を下記要領にて開催しますので、奮ってご参加下さいますようご案内します。

記

1. 主催 小野市テニス協会
2. 後援 小野市教育委員会、小野市体育協会
3. 日程 平成25年3月17日(日) 9時~18時(終了まで)
*少雨決行
4. 会場 小野大池総合公園テニスコート(小野市王子町) 62-7000
5. 参加資格 小野市在住又は在勤の者或いは小野市テニス協会加盟のクラブ員で構成する団体であること。(年齢は問わない)
6. チーム編成 男子W1 混合W1 (登録は1チーム4名以上6名以内)
チーム名は、自由としますが同じクラブから複数で参加の場合に限り、チーム名のあとに上位順にABC・・・を付けてください。
7. 参加料 4,000円(1チーム)
8. 申込み方法 協会役員奥田まで TEL 090(7491)0972 FAX 0794(63)6101 まで添付の申込書を提出してください。参加料は、当日受付でお支払下さい。
9. 申込締切 平成25年3月8日(金)必着
10. 試合規定
試合は6ゲーム先取(ノーアドバンテージ方式)とし、ゲームの進行は、混合W 男子Wの順とします。1勝1敗の場合はペアを変えて混合Wでタイブレークを行います。
試合の成立条件、勝敗について
1) 試合の開始時(試合前の挨拶時)に全出場者(男子W・混合W出場者)が揃わない場合、そのチームは負けとなります。
2) 挨拶したメンバーの中から全試合の出場選手を決め、オーダー交換を行います。
3) 申込時の登録選手以外は出場できません。
4) 男子W1 混合W1については、女子2名でも可能とします。
11. 備考 申込用紙に記載の個人情報は本大会の申込み以外には使用しません。

第5回小野市民テニス団体戦参加申込書

チーム名： _____ 申込責任者 _____

住所 _____ : _____ (_____) _____

選手名はフルネームでお願いします。

チーム名		代表者名	
No.	選手名	No.	選手名
1		4	
2		5	
3		6	

チーム名		代表者名	
No.	選手名	No.	選手名
1		4	
2		5	
3		6	

チーム名		代表者名	
No.	選手名	No.	選手名
1		4	
2		5	
3		6	