

第 7 回小野ミックスダブルス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 第7回小野ミックスダブルステニス大会
- 2 日 時 平成 25 年 5 月 19 日 (日) 午前 8 時 30 分 ~ 午後 8 時
<雨天の場合 5 月 26 日 (日) に延期 小雨の場合は、当日 10 時までに決定>
- 3 主 催 小野市テニス協会
- 4 後 援 小野市教育員会、小野市体育協会
- 5 参加資格 小野市で活動している協会登録クラブのメンバー。
ただし、在住在勤以外で民間等のテニススクールで指導者として活動されている方 (アルバイトも含む) は、参加できない。
- 6 種 目 ミックスダブルス (男女混合ダブルス)
- 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 2,000 円 (当日、受付にお支払い下さい。)
- 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。ノアドバンテージで行う。
(変更する場合がある)
- 10 表 彰 優勝、準優勝、3 位 (各クラス 5 チーム以上参加の場合)
- 11 申込場所 参加者は小野市中番町 82 番地奥田真、又は協会役員までお申込下さい。
- 12 申込締切 平成 25 年 5 月 10 日 (金) まで (当日必着のこと)
- 13 問合せ先 奥田真 090-7491 - 0972

第7回 小野ミックスダブルステニス大会申込書

順位	氏名 (フルネームで)	性別	テニス歴 (年)	住所又は勤務先(住所も) (必ず記入して下さい)	電話番号
1		男子			
		女子			
2		男子			
		女子			
3		男子			
		女子			
4		男子			
		女子			
5		男子			
		女子			
6		男子			
		女子			
7		男子			
		女子			

上記のとおり申し込みます。

平成 25 年 月 日

小野市テニス協会 様

申込責任者 団体名 _____

電 話 () - _____

(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。)