

☆第5回テニスの日イベント ミックスダブルステニス大会☆

◇ 大 会 要 項 ◇

- ◎主 催 今治テニス協会
- ◎主 幹 実行委員会
- ◎日 時 平成19年 9月23日(日曜日)
受付 AM8:45 試合開始 AM9:00
- ◎場 所 桜井スポーツランド(沖浦)
- ◎参加資格 OPEN(但し、中学生以上)
- ◎試合方法 6ゲームマッチ ノードバンテージ (各クラスA・B・C)
※出場数により、試合方法が変更される場合があります。
※時間の都合によりコンソレーションは行わない場合もありますのでご了承下さい。
- ◎参加料 1ペア 3,000円
※締切り後のエントリー料の返還は出来ませんのでご了承下さい。
- ◎表 彰 各クラス 優勝・準優勝・3位
※出場数により、変更される場合があります。
- ◎申込方法 別添の申込書に参加料を添えて下記へ申し込んで下さい。
〒794-0015 今治市常盤町5丁目2-38
キナミスポーツ 2Fレジ
- ◎締め切り 平成19年 9月14日(金曜日)
※電話・口頭による申込み及び締め切り日以降の追加・変更は出来ませんので
ご了承下さい。
※ドロー会議終了後のエントリー変更は受付ませんのでご了承下さい。
- ◎問い合わせ 試合に関するお問い合わせは、品部朱美(大会運営委員会)までお願いします。
T e l 090-1009-5973
※キナミスポーツへは絶対に問い合わせをしないようにお願いします。
- (雨天時) 尚、雨天時の試合の有無は、当日テニスコートにて通知致しますので、
一旦、テニスコートまで来て確認して下さい。
※上記問い合わせ先へは絶対に問い合わせしないで下さい。
- ◎予 備 日 予定していません。

※上記内容は、出場数により変更される場合がありますので、ご了承下さい。
※テニスウェア(Tシャツは不可)及びテニスシューズを着用して下さい。
※昼食は各自で用意して下さい。ゴミは、必ず持ち帰るようにして下さい。
※喫煙及び飲酒は各自の責任でお願いします。

※大会中における負傷、傷病、事故等については、応急処置をとりますが、他については一切の責任は負いません。当日の健康管理などは「各々自己管理」としますので十分に注意して下さい。

※駐車場内での練習は他の皆様への迷惑となりますので絶対にしないで下さい。

☆第5回テニスの日イベント ミックスダブルステニス大会☆

平成19年9月23日

| クラス | 順 | 登録コード | 氏名 | 男女 | 所属クラブ | 電話番号 |
|-----|---|-------|----|----|-------|------|
| A | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| B | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| C | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

※上級者から順番に書いて下さい。
 ※個別に登録コード及び電話番号を書いて下さい。
 ※用紙はA4を使用して下さい。

申込責任者 _____

氏名 _____

電話番号 _____

エントリー代合計 3,000円/ペア × 人 = 円