

# チーム対抗テニス大会

## (男子W・女子W・混合W)

会員がいなくてもチームを作れます  
スポーツ祭典の予備日です。5月28日に決定します。

主催 新日本スポーツ連盟千葉県連盟  
主管 新日本スポーツ連盟千葉県テニス協議会

**[日時] 2016年6月 25日(土) 8時30分 集合 AM9時 開始**

**会場 高浜テニスコート**

**種目 1チーム、男女3名以上で参加出来ます。(男子W、女子W、混合W)**

**受付数 16チーム (メール到着後、受付受理したか連絡します)**

**締め切り直前に、申し込んだチームで、会員の多い順に、参加チームを確定します。**

**[申込期間] 2016年5月22日～6月13日**

**[申込方法]**

**メールの場合**

- 1、大会名『チーム対抗テニス大会 月 日分』と書いて下さい。
- 2、チーム名を付けて下さい。(登録名と違って結構です。)
- 3、選手名はフルネームでフリガナもお願いします。
- 4、所属クラブ名(加盟クラブのみ記入)と共に会員・非会員の別を記入して下さい。
- 5、責任者の連絡先電話番号をお書き下さい。  
宛先・<team\_taikai@sporencb-tennis.com>

**FAXの場合**

- 1、申し込み用紙に記入して、事務所に締め切りまでに送信して下さい。
- 2、送信後事務所に、電話して届いているか確認して下さい。又は、留守番電話に内容と連絡先を登録して下さい。

**FAX 043-256-1454 TEL 043-287-7353**

**※電話・郵送での申し込みは受け付けません。**

**[競技要項]**

- ①原則として6ゲーム先取。試合方法は当日発表するものに従って下さい。
- ②3ペアによる団体戦です。(男子ダブルス、女子ダブルス、混合ダブルス)
- ③3～5チームのリーグ戦を行い、その後、順位別トーナメントを行う予定ですが、参加チーム数により試合方法が異なる場合がありますのでご了承ください。
- ④選手の変更は、当日でも認めます。受付時に申し出て下さい。
- ⑤参加チームはホームページのみで発表します。
- ⑥雨天も現地に集合して下さい。

**[参加費]**

参加費は、1人1000円です。試合当日に、受付でお支払い下さい。  
協議会会員は、1人500円引きとなります。

※大会当日は、駐車場が足りません。公共交通機関をご利用下さい。

問合せ先

新日本スポーツ連盟千葉県連盟 〒263-0024 千葉市稲毛区穴川3-1-17

TEL 043-287-7353 FAX 043-256-1454

## チーム大会団体戦 参加申込書

チーム名	連絡先氏名	住所
------	-------	----

				〒			
				TEL ( ) 携帯 ( )			
ふりがな		所属クラブ名	ふりがな		所属クラブ名		
選手名		( )	選手名		( )		
	( )歳	会員・非会員		( )歳	会員・非会員		
ふりがな		所属クラブ名	ふりがな		所属クラブ名		
選手名		( )	選手名		( )		
	( )歳	会員・非会員		( )歳	会員・非会員		
ふりがな		所属クラブ名	ふりがな		所属クラブ名		
選手名		( )	選手名		( )		
	( )歳	会員・非会員		( )歳	会員・非会員		

