

チーム対抗テニス大会(男子W・女子W・混合W)

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10月 2日(日) 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 先着 16チーム (メール到着後、受付受理したか連絡します)

[申込期間] 2016年9月5日～9月19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、参加人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

