

混合ダブルス3ペア・チーム対抗テニス大会

会員がいなくてもチームを作れます
全国予選の予備日です。2月26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

[会場] 千葉県総合スポーツセンターB
[種目] 1チーム、男3名・女3名以上で参加出来ます。
[受付数] 先着 16チーム
[申込期間] 2017年2月6日～2月 20日
[参加確定] 2月20日迄に申し込んだチームで、会員が多い順に参加チームを確定します。
代表者に参加、落選を連絡します。

[申込方法]

メールの場合

- 1、大会名「混合ダブルス・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>

- 6、事務局は、会社員です。空いた時間に処理します。時間の猶予をお願いします。

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。
- ②混合ダブルス3ペアによる団体戦です。
- 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。1000円×人数分を、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

混合ダブルス3ペア・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