

第27回グループ対抗開催について

表記の件につき、下記の通り開催致しますので多数参加されますようご案内申し上げます。

記

1. 大会名 第27回グループ対抗

2. 日 程 : 令和3年12月5日(日) 8:30～

予備日 令和3年12月12日(日)
(但し、参加数によって、運営委員会において日程変更することもある。)

3. 場 所 : 坂出市市営テニスコート(砂入り人工芝4面)
但し、参加数が多い場合は、他のコートを利用することもある。

4. 種 目 : 団体戦(男子ダブルス、女子ダブルス、ミックスダブルス)
1チーム 男子2名 女子2名以上
(試合形式はドロー会にて検討)

5. 参加資格 : 坂出市テニス協会加盟団体に所属する者、住所または勤務先が坂出市内である者

6. 参加料 : 1チーム 6,000円

7. 参加申込み : 令和3年11月15日(月)までに、大会運営委員会事務局まで、郵送・FAXにて申し込んで下さい。

〒762-0031 坂出市文京町2-4-9 後藤 英文方 坂出市テニス協会大会運営委員会
TEL・FAX 0877-46-4088 e-mail hidefumi.gotou@gmail.com

< 大会参加料について >

坂出市テニス協会加盟団体・・・当日受付時に、大会本部に納めて下さい

8. 大会運営担当クラブ : UTC・ローランギャロ

9. その他

①試合は、全て6ゲームマッチとする。(但し、参加数によりドロー会において変更することもある)

②服装は、テニスにふさわしい服装とする。

③審判は相互審判とする。

④大会期間中におけるいかなる場所・いかなる病気・事故についても協会及び大会本部は一切責任を負いませんので、参加者には十分注意をするように周知して下さい。

⑤ドロー会は下記の通り行ないますので、万障繰り合わせの上で参加して下さい。

運営担当に当たっているクラブは、必ず1名参加して下さい。

日時: 令和3年11月20日(土) 午後5:30～

場所: テニスショップローランギャロ(46-4088)

坂出市テニス協会 大会申込書

(ダブルス用)

申込日: 年 月 日

大会名	
団体名	
申込責任者	
連絡責任者	
連絡先	

協会使用欄
受付日
確認

種目	順位	氏名	生年月日	備考

(注) 申込所属団体と異なる場合は、備考欄へその旨記入する。

合計	組	円
----	---	---