

第12回磐田市テニス協会交流大会のご案内

1. 日 時 平成29年7月30日(日) 予備日8月6日(日)
AM8:00集合 8:30開始
2. 会 場 東大久保運動公園テニスコート(人工芝コート)
3. 主催 磐田市テニス協会
4. 種目 男子ダブルス 混合ダブルス シニア<50歳以上>
5. 試合方法 予選リーグ、各順位トーナメント
* エントリー数、天候により種目、試合方法は変更する場合があります。
6. 参加費 1ペア 2000円
* 申込みと同時に徴収致します。
7. 申込締切 7月16日(日)
8. 申込問合せ 1)「双葉運動具店」 〒438-0078 磐田市中泉221-1
TEL 0538-32-7211 / FAX 0538-35-2100
申込書持参又はFAXでエントリーをお願いします。

2) 磐田市テニス協会HP E-mail: info@i-ta.jp

必要事項を明記しメール送信してください(添付ファイル不可)。

参加資格

今回の試合は磐田市テニス協会関係者の親睦が目的です。協会役員、会員及びそのご家族、友人とします。ミックスも設定しましたので女性の参加もお願いします。

注意事項

- * 申し込み後でもパートナーの変更を認めます。受付時に申し出てください。
- * ファクシミリでエントリーされる方は申込書に必要事項を記入して送信ください。
- * E-mailでエントリーされる方は必要事項を明記して送信ください。
協会からの受付メールを確認ください。受付メール受信ない場合は再送お願いいたします。
- * 締め切り後のキャンセルは全額負担になります。
- * 仮ドローは磐田市テニス協会HP上、E-mail、FAXで行いますので、連絡先を記載ください。
- * 雨天中止の場合は予備日に行いますが、途中中止の場合は会場でその後の日程を発表します。
- * 天候不順の時はコートまで確認に来てください。小雨決行です。
- * プレー中の事故については応急手当以外の責任は負いません。

第 11 回 磐田市テニス協会交流大会申込書 (2016/8/7)

所属

代表者名

住所

E-mail

TEL

FAX

(実力順に記入)

| 種 目 | | 氏 名 |
|-----|-------|-----|
| 1 | 男D 混合 | |
| | | |
| 2 | 男D 混合 | |
| | | |
| 3 | 男D 混合 | |
| | | |
| 4 | 男D 混合 | |
| | | |
| 5 | 男D 混合 | |
| | | |
| 6 | 男D 混合 | |
| | | |

< 強すぎるペアは..... >

上記の通り参加申し込みいたします。

平成 2 8 年 月 日

磐田市テニス協会 様