

各 位 殿

17 ツルガハマランド杯 ミックスダブルス大会

標記大会を下記要領で開催致しますので、奮って多数ご参加下さいますよう
ご案内申し上げます。

- 1.主 催 ツルガハマ テニス クラブ
(くだまつスポーツセンター)
- 2.協 賛 (株) ムネスエ スポーツ
- 3.日 時 平成29年11月26日(日)
AM9:00~試合開始(試合開始15分前迄に受付)
(雨天の場合中止)
- 4.場 所 くだまつスポーツセンター 硬式テニスコート
- 5.種 目 ミックスダブルス
- 6.試合方法 6Gマッチ
(コンソレは変更あり。)
- 7.参加資格 フリー
- 8.試合球 ブリヂストンXT-8(イエロー) 主催者用意
- 9.参加料 1チーム 3,000円(一般), 2,000円(学生)
(当日納入)
- 10.申込期日 平成29年11月5日(日)迄必着のこと
- 11.申込方法 所定の用紙に必要事項を記入の上、下記宛へ、お申込下さい。
〒744-0008 下松市新川1-3-5 くだまつスポーツセンター
太田 久 あて
TEL 0833(43)6666(スポーツ受付)
FAX 0833(43)6669
メールg.ota@kvision.ne.jp
- 12.その他
 - ・ 全員に参加賞あり。
 - ・ 優勝・準優勝まで賞状・賞品、第3位まで賞品あり。
 - ・ コンソレを行います。

以 上

ツルガハマランド杯 申 込 書

申込団体		責任者氏名	
〒		住 所	
TEL			FAX
トーナメント	ミックスダブルス大会	メールアドレス	

(1) 出場者

No.	氏 名(男子)	所 属	ランク	氏 名(女子)	所 属	ランク
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

(注) 氏名はフルネームで記入のこと