

各 位 殿

ツルガハマランド杯 第29回 ナイターダブルミックストーナメント(案内)

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 ヨネックス(株)
(株)ムネスエ スポーツ
- 3.日 時 平成29年8月12日(土)
PM6:00~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 ツルガハマテニスコート
- 5.種 目 ミックスダブルス
男女ペア、2組、4人のチーム戦
(2試合行い、1勝1敗の場合チーム最強ペアで、
勝敗を決める。)
- 6.試合方法 すべての試合、6Gマッチ。
*(参加チーム数により試合方法変更あり。)
- 7.参加資格 フリー
(アウトカインかはっきりしない場合はインコールで!)
- 8.試合球 ブリヂイストンXT-8 主催者用意
- 9.参加料 1チーム6,000円(当日納入)
- 10.申込期日 H.29.7.23(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、下記宛てへ、
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
太田 久 あて
TEL 0833(43)6666(スポーツセンター受付)
FAX 0833(43)6666メール q.ota@kvisi.on.ne.jp
- 12.その他
 - ・ 全員に参加賞あり。
 - ・ 各チーム名を必ず書いて下さい。
 - ・ 優勝・準優勝まで賞状、賞品、第3位賞品あり。
 - ・ コンソレを行います。
 - ・ 12時ぐらいには終了したいと思いますが、夜遅く
なりますので、それなりの用意をお願いします。

*前年度優勝チームは、出場出来ません。(ペアを変更すれば可)

以上

' 17 ダブルミックス申込書

チーム名 ()

	氏 名(男子)	級	氏 名(女子)	級
1				

チーム名 ()

	氏 名(男子)	級	氏 名(女子)	級
2				

チーム名 ()

	氏 名(男子)	級	氏 名(女子)	級
3				

チーム名 ()

	氏 名(男子)	級	氏 名(女子)	級
4				

(注) 氏名はフルネームで記入のこと
 チーム名を必ず記入のこと
 男子2名・女子2名を記入のこと

申込責任者

住所 〒

TEL

氏名

FAX

メールアドレス
