

各 位 殿

18 ツルガハマランド杯 新春ダブルス大会（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 (株) ムネスエ スポーツ
- 3.日 時 平成30年1月3日(水)
AM9:00~試合開始(試合開始15分前迄に受付け)
(雨天・雪の場合中止致します。)
- 4.場 所 くだまつスポーツセンター 硬式テニスコート
(砂入り人工芝4面、セミアンツーカー2面)
- 5.種 目 一般男子 ダブルス
一般女子 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 H29.12/12(火)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(スポーツセンター受付)
FAX 0833(43)6669
メール q.ota@kvisi.on.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。
 - ・ 初戦敗者のみコンソレーションを行います。

以 上

平成 年 月 日

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	
トーナメント名	新春ダブルス大会	メールアドレス	

男子

	氏名	ランク	氏名	ランク	氏名	ランク	氏名	ランク
1				5				
2				6				
3				7				
4				8				

男子

	氏名	ランク	氏名	ランク	氏名	ランク	氏名	ランク
1				5				
2				6				
3				7				
4				8				

女子

	氏名	ランク	氏名	ランク	氏名	ランク	氏名	ランク
1				5				
2				6				
3				7				
4				8				

女子

	氏名	ランク	氏名	ランク	氏名	ランク	氏名	ランク
1				5				
2				6				
3				7				
4				8				

(注) 氏名はフルネームで記入のこと

連絡先

〒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

