

各 位 殿

## 20 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 令和2年1月3日(金)  
AM9:00~試合開始(試合開始15分前迄に受付)  
(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 R1. 12/12(木)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 へ  
TEL 0833(43)6666(スポーツ受付)  
FAX 0833(43)6669  
メール q.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。
  - ・ 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