

2015 第 40 回 水戸市テニス協会 クラブ対抗戦 要項

水戸市テニス協会 会長 広瀬 栄

1. 日 時 平成 27 年 6 月 21 日（日）、6 月 28 日（日） 午前 8 時 30 分集合
※ 雨天でも集合。10 時まで待機し態度決定いたします。
2. 場 所 水戸市総合運動公園テニスコート
オムニ 12 面（水戸市見川町 Tel029-243-0111）
3. 種 目 団体戦
○男子ダブルス 1 チーム 3 組 6 名以上
○女子ダブルス 1 チーム 3 組 6 名以上
○ミックスダブルス 1 チーム 3 組 6 名以上
※ 1 つのクラブから同一種目で 2 チームのエントリーはできませんが、
各種目 1 チームずつのエントリーはできます。
4. 参加資格 水戸市テニス協会 平成 27 年度登録クラブ（登録期限：5 月 31 日）
※ 高体連水戸地区加盟高校は、参加できます。
※ 中学校チームの参加も歓迎いたします。
5. 試合方法 1 セットマッチ（6－6 タイブレイク）
※ 各チーム 2 試合以上出来るように考慮します。
※ エントリー数により試合方法を変更することがあります。（詳細はドロー決定後）
6. 参加料 1 チーム…6,000 円
7. 申込方法 ①参加申込書
②参加料受領書（郵便振替で払込み、受領書を同封）
〈口座番号 00100－7－707164 加入者名 水戸市テニス協会〉
※手数料は、3 万円まで 120 円（ATM：80 円）
③ドロー返送用封筒（92 円切手を貼り、住所、氏名を記入する）
※長形 3 号 12 c m×23.5 c m
以上 3 点を同封して下記へ郵送してください。
○申込先 〒310-0851 水戸市千波町 1416－2 Tel029－241－3736
水戸市テニス協会理事長 和田 由樹
8. 申込締切日 平成 27 年 6 月 6 日（土）必着

※ 本申込書に記載いただいた個人情報は、本大会関係資料に掲載させていただきます。

2015 第 40 回 水戸市テニス協会 クラブ対抗戦 申込書

※コピー可

所属団体名 _____ TEL _____

申込責任者 _____ TEL _____

同 住 所 〒 _____

種目【 男子ダブルス 女子ダブルス ミックスダブルス 】※出場種目を○で囲んでください。

参加者

No.	氏 名	年令・学年	過去の実績等
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

※前回参加クラブは、前回の成績を○で囲んでください。

【 優勝 第2位 ベスト4 ベスト8 コンソレ優勝 コンソレ2位 】

※ 本申込書に記載いただいた個人情報は、本大会関係資料に掲載させていただきます。

2015 第 40 回 水戸市テニス協会 クラブ対抗戦 参加領収書

2015 年 ____ 月 ____ 日

様

6, 000 円

上記金額を受領いたしました。

水戸市テニス協会理事長 和田 由樹 ⑩