

2015 水戸市テニス協会 ミックスダブルス大会 要項

水戸市テニス協会 会長 広瀬 栄

1. 日 時 平成 27 年 8 月 16 日（日） 午前 8 時 30 分～ （予備日：10 月 4 日）
※ 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 男女混合ダブルス
＜ペアの組み方＞
親善試合の要素を入れて楽しい大会にするために、県テニス選手権本戦（S・D）レディース県大会、女子連 A クラスの出場者（いずれも、過去 7 年間）同士では、ペアを組まず、また本大会の優勝者ペア（過去 7 年間）は、ペアを崩して申込むこと。
なお、50 歳以上の方（平成 28 年 4 月 1 日現在）はどなたとペアを組んでも結構です。
4. 参加資格 水戸市在住、通学及び、水戸市テニス協会加盟クラブ登録者。
（高体連水戸地区加盟高校のテニス部員は出場可）
5. 試合方法 予選リーグ（各グループ 4 組）…6 ゲーム先取
決勝トーナメント…1 セットマッチ（6－6 タイブレーク）
※ 全ての参加者は、3 試合以上プレー予定。
6. 表 彰 ベスト 8 の 8 組 16 名に賞品贈呈
予選リーグ使用のセットボール(3 缶)は、予選リーグ 2～4 位のペアに 1 缶ずつ差上げます。 決勝トーナメントのセットボールは、敗者持ち帰りとなります。
7. 参加料 一般…3,000 円／1 組 高校生以下…2,000 円／1 組
8. 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
9. 申込締切日 平成 28 年 8 月 2 日（日）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 水戸市テニス協会 ミックスダブルス大会 申込書

※コピー可

所属団体名 _____ TEL _____

申込責任者 _____ TEL _____

同 住 所 〒 _____

参加者

	No.	氏 名	年 令	学 年	過去の実績等
1	男				
	女				
2	男				
	女				
3	男				
	女				
4	男				
	女				
5	男				
	女				

※ 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 水戸市テニス協会 ミックスダブルス大会 参加領収書

2015 年 _____ 月 _____ 日

_____ 様

一般ペア	3,000 円	×	_____ 組	=	_____ 円
高校生以下ペア	2,000 円	×	_____ 組	=	_____ 円
一般&高校生以下	2,500 円	×	_____ 組	=	_____ 円

合 計 _____ 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 ㊞