

2015 第 47 回 水戸市テニス選手権シングルス大会 要項

水戸市テニス協会 会長 広瀬 栄

1. 日 時 平成 27 年 5 月 24 日（日）、6 月 14 日（日） 午前 8 時 30 分～
※ 雨天でも集合。10 時まで待機し態度決定いたします。
※ 第 1 日は、ジュニア及び一般 A・B を 4 回戦まで行い、
第 2 日に、残り試合と C～G クラス全試合を実施する予定です。
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 男子・女子シングルス
●ジュニア…高校 1 年生以下（小・中学生も含む）
●一般 A … フリー ●一般 B … 35 歳以上
●一般 C … 45 歳以上 ●一般 D … 50 歳以上
●一般 E … 55 歳以上 ●一般 F … 60 歳以上
●一般 G … 65 歳以上 ●一般 H … 70 歳以上
《年齢は、平成 28 年 4 月 1 日現在》
※ 第 1 日目…ジュニア、A、B 第 2 日目…C～H と第 1 日目の残り試合
※ 申込数が 4 名未満のクラスは、隣接するクラスと合併します。
※ B～H クラスで若い年齢カテゴリーへのエントリーは可。
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 トーナメント方式 1 セットマッチ（6-6 タイブレイク）
※ 申込数により、リーグ戦になる場合があります。
6. 表 彰 各クラス 1～3 位まで賞状・賞品を贈呈（参加数により増減あり）
7. 参加料 一般…1,500 円／1 人 高校生以下…1,000 円／1 人
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 12cm×23.5cm （※希望者のみ）
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
 ※ 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。
9. 申込締切日 ◆ジュニア、A・B クラス… 平成 27 年 5 月 8 日（金）必着
 ◆C～H クラス… 平成 27 年 5 月 29 日（金）必着

2015 水戸市テニス選手権シングルス大会 申込書

※コピー可。男女別、さらにクラス毎に別用紙を使用のこと

所属団体名 _____ (個人登録の方も、名称を記入下さい)

申込責任者 _____ TEL _____

同 住 所 〒 _____

種 目 男子 ・ 女子 ジュニア・A・B・C・D・E・F・G・H

※出場種目を○で囲んでください。

参加者名（実力順に記入してください）

No.	氏 名	年 令	学 年	過去の実績等
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

2015 水戸市テニス選手権シングルス大会参加領収書

2015 年 月 日

様

一 般 1, 500円 × 人 = 円

ジュニア 1,000円 × 人 = 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 (印)