

第54回水戸市体育祭市民競技「テニス大会」開催要項 **（再送）** **大会要項をまとめて送ります。** 8/31

1 日 時 ~~ジュニアの部・教職員の部~~ **（終了）**  
平成27年8月23日(日) 8:30～ (小雨決行)  
一般男子の部・女子の部・ミックスの部  
平成27年9月27日(日) 8:30～ (小雨決行)  
※雨天時は、10:00までに会場で判断します。

2 会 場 水戸市総合運動公園テニスコート 水戸市見川町 2256 TEL 243-0111  
3 主 催 水戸市 水戸市体育協会  
4 後 援 水戸市教育委員会 (公財)水戸市スポーツ振興協会  
5 主 管 水戸市テニス協会  
6 参加資格 水戸市内に居住または通勤・通学する方  
水戸市内テニスクラブ登録者で水戸市テニス協会加盟の方  
7 競技種目 ダブルス(男・女・混合)で行い、出場種目は1クラスのみとする。

ジュニアの部	
小学生・中学生・高校1～2年の部 (高体連水戸地区テニス部員は参加できます。)	
ただし、年齢の高いパートナーと組む場合は、高いほうのクラスでエントリーしてください。 (例・・・小学生+中学生でペアを組む場合⇒中学生の部にエントリー)	
教職員の部	
引率の先生方等で、当日申込の組み合わせも可能です。(単独での申込は、本部で調整します。)	

クラス	男	女
一般A	高3以上及び一般で茨城県テニス選手権大会 県大会出場経験者。各種大会の上位入賞者	高3以上及び一般で茨城県テニス選手権大会 県大会出場経験者。各種大会の上位入賞者
一般B	高3以上及び一般で一般Aに該当しない者	高3以上及び一般で一般Aに該当しない者
壮年A	40歳以上又はペアの合計が80歳以上	40歳以上又はペアの合計が80歳以上
壮年B	50歳以上又はペアの合計が100歳以上	50歳以上又はペアの合計が100歳以上
ミックス	男女混合。 Aクラス(上級)、 Bクラス(その他)。 年齢制限なし	

※参加者が各3組以下の時は、他のクラスと合同で行いますので、年齢区分を守ってエントリーするようご協力ください。  
※年齢は、平成27年12月31日現在  
8 競技方法 1セット(6-6タイブレイク) マッチとする。  
9 参 加 料 1組 1,000 円(高校生以下は 500 円)とし、申込時に納入(郵送時は郵便振替)する。  
※親子等でペアを組む場合、片方が高校生以下の場合、1組 800 円  
10 表 彰 各組上位3位まで賞状及び賞品を授与する。

—2015— 第35回水戸市ファミリースポーツフェスティバル  
実 施 要 項

主 旨 家族で各種スポーツに参加することにより、日常生活にスポーツを取り入れ健康の維持増進に  
役立てることを目的とする。

主 催 水戸市・水戸市教育委員会・(公財)水戸市スポーツ振興協会 029-243-0111

期 日 平成27年9月23日(水) 秋分の日 参 加 料 テニスの部 各ペア500円  
相撲の部・体育館の部(無料)

テニスコート	テニス(硬式)	9:00～17:00	ミックスダブルスの部・親子の部
--------	---------	------------	-----------------

申込方法 当日申込により自由に参加できます。ただし、テニス及び相撲の部は事前申込みが必要です。  
8月22日(土)から9月10日(木)までに、(公財)水戸市スポーツ振興協会事務局へ申込みください。

11 申込先 本年より、申込先を下記あてに一本化しました。  
◎ 郵送  
参加申込書・参加料(郵便振替〈口座番号 00100-7-707164 加入者名 水戸市テニス協会〉で払込み【手数料は、3万円まで120円、ATM80円】受領書を同封))・ドロー返送を希望する場合は、82円切手を貼り、住所氏名を記入した封筒(A4三ツ折用)を同封して下記へ郵送してください。  
**組合せは、大会5日前までにWeb公式サイトにアップされますのでご利用ください。**  
**水戸市テニス協会オフィシャルサイト【http://www.ac.auone-net.jp/~mito.t.a/】**  
領収書の必要なクラブは申し出てください。  
○ 申込先 〒310-0851 水戸市千波町 1416-2 TEL&FAX 241-3736  
水戸市テニス協会理事長 和田 由樹  
12 締 切 ~~ジュニアの部・教職員の部~~ 8月12日(水) 必着  
一般男女の部、ミックスの部・・・9月11日(金) 必着

----- 切り取り線 -----  
第54回水戸市体育祭市民競技「テニス大会」参加申込書  
いずれかに○を記入  
8/23の部  
9/27の部  
クラブ又は学校名 \_\_\_\_\_  
代表者氏名 \_\_\_\_\_  
連絡先電話 \_\_\_\_\_ 携帯電話 \_\_\_\_\_  
郵便番号 \_\_\_\_\_  
住 所 \_\_\_\_\_

男・女 ミックス	クラス	No.	名 前	年齢(学年)	過去の実績等
		1			
		2			
		3			
		4			
		5			
※申込書は、クラス別に分けてコピーして使用してください					