

平成30年度(2018年)
水戸市テニス協会 燦々ベテラン親善大会 要項
《 後 期 》

水戸市テニス協会 会長 和田由樹

1. 日 時 平成30年12月 2日(日) シングルス 午前8:30～
12月23日(日) ダブルス 午前8:30～
※ 雨天でも集合。10時まで待機し態度決定いたします。
※ 12月2日シングルスが雨天中止の場合は、12月23日にダブルスを実施し、
シングルの日程は、後日代表者に連絡いたします。
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 一般男子及び女子のシングルス・ダブルス、ミックスダブルス
- | | |
|-------------|---|
| ●Aクラス 30歳以上 | ※年齢は、2019年4月1日時点
※パートナーの年齢が異なる場合は、若い方のク
ラスにエントリーして下さい。
※エントリー数が3組以下のクラスは、
隣接クラスと合併します。
※シングルス・ダブルス両種目にエントリー可 |
| ●Bクラス 40歳以上 | |
| ●Cクラス 45歳以上 | |
| ●Dクラス 50歳以上 | |
| ●Eクラス 55歳以上 | |
| ●Fクラス 60歳以上 | |
| ●Gクラス 65歳以上 | |
| ●Hクラス 70歳以上 | |
4. 参加資格 水戸市在住、通学、通勤及び、水戸市テニス協会加盟クラブ登録者。
5. 試合方法 トーナメント方式 各試合1セットマッチ(6-6タイブレーク)
※申込数により試合方法を変更する場合があります。
6. 表 彰 各クラス参加者数を考慮して賞品を贈呈いたします。
7. 参加料 シングルス…1,500円/1人 ダブルス…2,000円/1組
8. 申込方法 ①参加申込書(郵送、FAX、メール、事務局へ持参)
②参加料
●郵便振替(口座番号00100-7-707164 加入者名 水戸市テニス協会)
●銀行振込(常陽銀行 水戸駅南支店 普通 No.1412500 水戸市テニス協会)
③ドロー返送用封筒(希望者のみ)
※82円切手を貼り、住所、氏名を記入する ※長形3号 12cm×23.5cm
○申込先 〒310-0803 水戸市城南3-4-24 株式会社堤理美容商事 内
水戸市テニス協会理事長 堤 弘光
【TEL】029-226-2330 【FAX】029-226-2538 【携帯】090-2231-1505
【メール】t223@wonder.ocn.ne.jp
【HP】<https://mitoteniskyokai.jimdo.com/>
9. 申込締切 シングルス 平成30年11月21日(水) 必着
ダブルス 平成30年12月12日(水) 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。

平成 30 年度 水戸市テニス協会 後期 燦々ベテラン親善大会 申込書 <シングルス>

所属団体名 _____ 代表者 _____

※申込書は男女別、さらに種目別にし、記入は**実力順**にして下さい。 TEL : _____

※出場種目を ○で囲んで下さい	No.	氏 名 (フリガナ)	年令	過去の実績等
<input type="checkbox"/> 男子シングルス <input type="checkbox"/> 女子シングルス 【クラス】 A・B・C・D E・F・G・H	1	()		
	2	()		
	3	()		
	4	()		
	5	()		

平成 30 年度 水戸市テニス協会 後期 燦々ベテラン親善大会 申込書 <ダブルス>

所属団体名 _____ 代表者 _____

※申込書は男女別、さらに種目別にし、記入は**実力順**にして下さい。 TEL : _____

※出場種目を ○で囲んで下さい	No.	氏 名 (フリガナ)	年令	過去の実績等
<input type="checkbox"/> 男子ダブルス <input type="checkbox"/> 女子ダブルス <input type="checkbox"/> ミックスダブルス 【クラス】 A・B・C・D E・F・G・H	1	()		
		()		
	2	()		
		()		
	3	()		
		()		
	4	()		
		()		

平成 30 年度 水戸市テニス協会 後期 燦々ベテラン親善大会 参加領収書

2018 年 _____ 月 _____ 日

_____ 様

シングルス 1,500 円 × _____ 組 = _____ 円
 ダブルス 2,000 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 堤 弘光 ㊞