

## 2019 第47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 和田 由樹

1. 日 時 2019年5月26日(日)、6月2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。
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の2チーム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可能です。
4. 参加資格 水戸市テニス協会 平成31年度登録クラブ・団体(登録期限:4月30日)  
※ 高体連水戸地区加盟高校は、参加できます。  
※ 水戸市内中学校チームの参加も可能です。
5. 試合方法 1セットマッチ(6-6タイブレーク)  
※ 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. 申込について
  - ①参加申込書 郵送、FAX、メール、持参は平日9時～18時2F  
\*受領証、利用明細票等のコピー添付
  - ②参加料 \*申込時に代表者が一括で納入  
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 普通預金 水戸駅南支店 口座番号 1412500 水戸市テニス協会  
現金持参 事務局 平日のみ 9時～18時 (株)堤理美容商事 2F
  - ③ドロー発表 水戸市テニス協会 【HP】 <https://mitotenisukyoukai.jimdofree.com/>  
※希望者のみ、返信用封筒※長形3号 12cm×23.5cm(82円切手を貼り、住所、氏名を記入する)
  - ④申込先 〒310-0803 水戸市城南3-4-24 TEL 029-226-2330 FAX 029-226-2538  
Eメール [t223@wonder.ocn.ne.jp](mailto:t223@wonder.ocn.ne.jp) (株)堤理美容商事内 水戸市テニス協会理事長 堤 弘光
8. 結果発表 水戸市テニス協会 HP
9. 申込締切日 2019年5月15日18時(水)必着 **\*翌日、ドロー会議のためご協力ください。**  
**\*申込は代表者が一括で行ってください**

2019年5月26日・6月2日 第47回 水戸市テニス協会 クラブ対抗戦 申込書

※コピー可

所属クラブ・団体名 \_\_\_\_\_ \*受領証、利用明細票等のコピー添付

代表者 \_\_\_\_\_ 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 \*申込用紙は種目別に提出してください

No.	氏名	年齢・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、本大会関係資料に掲載させていただきます。

2019年5月26日・6月2日 第47回水戸市テニス協会クラブ対抗戦 領収書(要・不要)

2019年\_\_月\_\_日

様

6,000円

上記金額を(郵便振替・銀行振込・現金 ○で囲む)にて受領いたしました。

水戸市テニス協会理事長 堤 弘光 ㊞