

2019夏に鍛える！

第15回 水戸市テニス協会 サマー・ジュニア・シングルス大会 要項

水戸市テニス協会 会長 和田 由樹

- 1、日 時 2019年7月13日(土)・14日・21日(日) 受付 午前8時30分～8時50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、高校男子の部
※ 第2日は、高校女子の部・小学生の部・中学生の部
※ 第3日は、残り試合
※ 申込人数により、試合日が2日間に亘る場合があります

- 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 男子・女子シングルス
○小学生の部 ○中学生の部 ○高校1～2年生の部
(上のクラスにエントリー可)

- 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タイブレーク)
※ 申込数により、リーグ戦になる場合があります。

- 6、試合球 ダンロップ St.JAMES(主催者で用意します)

- 7、表 彰 種目別に参加数を考慮して賞状・賞品を贈ります。

- 8、参加料 1,000円 *申込時に納入

9、申込について

- ①参加申込書 郵送、FAX、メール、事務局持参は平日9時～18時
*受領証、利用明細票等のコピー添付

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 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://mitotenisukyokai.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)

○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

(株)堤理美容商事内 水戸市テニス協会理事長 堤 弘 光

9. 結果発表 水戸市テニス協会 HP

10. 申込締切日 2019年7月3日(水) 18時 必着

2019年7月13日・14日・21日

第15回 水戸市テニス協会サマー・ジュニア・シングルス大会申込書

所属クラブ・団体・個人名 _____ 参加料（郵便振替・銀行振込・現金）

申込責任者 _____ TEL _____

同 住 所 〒 _____

種 目 小学生男子・中学生男子・高校生男子・小学生女子・中学生女子・高校生女子

※出場種目ごとに用紙を別にし、○で囲んでください。（コピー可）

参加者名（男子・女子別に、実力順に記入してください）

No.	氏 名	クラブ名・学校名	学年	年令	過去の実績等
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

※ 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。

第15回 水戸市テニス協会 サマー・ジュニア・シングルス大会 領収書（要・不要）

2018年 ____月 ____日

_____様

1,000円 × _____人 = _____円

合 計 _____円

上記金額を（郵便振替・銀行振込・現金にて）受領いたしました。

*受領証、利用明細票等のコピー添付

水戸市テニス協会理事長 堤 弘光 ㊞