

2022 第54回水戸市テニス選手権ダブルス大会 要項

水戸市テニス協会 会長 和田由樹

1. 日 時 10月16日(日)男子
23日(日)女子
※ 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 第一テニスコート オムニ12面(水戸市見川町 TEL029-243-0111)
3. 種 目 男子・女子ダブルス 年齢制限なし
※選手権でのフェイスマスクは禁止します。(コロナ対策中は解除)
4. 参加資格 水戸市テニス協会加盟クラブ・個人登録者(中・高体連水戸地区加盟部員は出場可)
5. 試合方法 トーナメント 1セットマッチ (6-6タイブレーク) スタダード
※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 上位に賞品贈呈
7. 参加料 3,000円 * 大会日に納入 (高校生以下も同額)
* 申込期間終了後に棄権した場合は、当日か1週間以内に下記にて参加料を払込
①銀行振込 常陽銀行 水戸駅南支店 普通預金 1412500 水戸市テニス協会
②現金持参 事務局 平日のみ、9時~17時 (株)堤理美容商事2F
8. 申込方法
参加申込書 郵送、FAX、メール、事務局持参
申込先 〒310-0803 水戸市城南3-4-24 (株)堤理美容商事2F 水戸市テニス協会
【FAX】029-226-2538 【メール】t223@wonder.ocn.ne.jp 携帯 09022311505

申込期間	9月18日(日)~10月5日(水)17時必着	全クラス
------	------------------------	------

9. ドロー・結果・中止・順延の発表
水戸市テニス協会【HP】<https://mitotenisukyoukai.jimdofree.com/>
10. 個人情報 本申込書に記載いただいた個人情報は、本大会関係資料等に掲載させていただきます。
- * 当日の待機中はマスク使用のうえ、感染拡大の予防対策を厳守して下さい
* 代表者は関連者リストの提出を求められた場合に備え、参加者の住所、連絡先リストを作成保持のこと
* 会場の密集を避けるために、全員、下表を自宅で準備の上、提出してください
(外気中での検温が不正確なため、自宅検温に、ご協力をお願いいたします)
* その他、本部の指示に従ってください (雨天の場合の待機など)

参加受付表 (自宅検温し、持参提出)

月 日

エントリーNo	クラブ・学校名:	体温	体調
	ふりがな		
	氏 名	TEL	

〒 住 所

参加受付表 (自宅検温し、持参提出)

月 日

エントリーNo	クラブ・学校名:	体温	体調
	ふりがな		
	氏 名	TEL	

〒 住 所

2022年10月16日23日 第54回水戸市テニス選手権ダブルス大会 申込書 年 月 日
 ※申込書は男女別、実力順に別用紙を使用のこと（コピー可）

TEL _____

所属クラブ・個人/学校名 _____

代表者 _____

〒 _____ 住所 _____

種 目 : 男子 / 女子 ○で囲む（実力順に記入してください）

No.	氏名（ふりがな）	年齢	学年	TEL	実績等
1	()				
	()				
2	()				
	()				
3	()				
	()				
4	()				
	()				
5	()				
	()				
6	()				
	()				

 2022 第54回水戸市テニス選手権 ダブルス大会参加料 領収書（要・不要） 年 月 日

_____様

¥3,000 × 組 合計¥ _____

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

 参加受付表（自宅検温し、持参提出） 月 日

エントリーNo	クラブ・学校名:	体温	体調
	ふりがな		
	氏名	TEL	
〒	住所		

 参加受付表（自宅検温し、持参提出） 月 日

エントリーNo	クラブ・学校名:	体温	体調
	ふりがな		
	氏名	TEL	
〒	住所		