

## 2023年 水戸市テニス協会 燦々親善ダブルス大会 要項

水戸市テニス協会 会長 和田由樹

1. 日 時 4月9日(日)男子・女子ダブルス (希望日選択制) 16日(日)男子・女子ダブルス ※ 両参加日の出場者は調整確定後にHPにて告示します ※ 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2面 水戸市見川町 TEL029-243-0111
3. 種 目 男子・女子ダブルス ※両日とも男女合わせて48組、先着順 ※年齢制限なし ※両日の参加は不可
4. 参加資格 水戸市テニス協会加盟クラブの会員/個人登録者・水戸市中体連および高体連加盟の生徒
5. 試合方法 ※組合せは当日に参加者が抽選、6先ノード \*4組リーグ戦を予定(申込数により組数変更有)
6. 表 彰 各リーグ1位に賞品を贈呈
7. 参加料 \*大会日に納入 3,000円/1組 (高校生以下・混合ペアも同額)  
\*申込期間終了後に棄権した場合は、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 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 堤携帯 09022311505  
申込期間 3月1日～3月21日(火)17時 必着
9. 参加日・結果の発表 水戸市テニス協会HP <https://mitotenisukyokaijimdoofree.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。  
\*参加代表者はコロナ対策、事故等に備え、**緊急時Telリスト**を作成し大会時に携行保持してください

水戸市テニス協会 燦々親善ダブルス大会 申込書 領収書(要・不要)

クラブ・個人・学校名等

申込代表者

〒		住所		TEL:			いずれかを ○印で囲む
No.	氏 名 (ふりがな)	年令	男女	TEL	クラブ・個人・学校名等		
1	( )						9日・16日
	( )						どちらでも可
2	( )						9日・16日
	( )						どちらでも可
3	( )						9日・16日
	( )						どちらでも可
4	( )						9日・16日
	( )						どちらでも可
5	( )						9日・16日
	( )						どちらでも可
6	( )						9日・16日
	( )						どちらでも可