

2024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 5月5日(日)男子ダブルス 年齢制限なし
5月6日(祝)女子ダブルス
※ 雨天でも集合 (10時まで待機し態度決定いたします)
※ 申込数により試合方法、日程変更あり
- 2. 場 所 水戸市総合運動公園 第一テニスコート オムニ21面 水戸市見川町 TEL029-243-0111
- 3. 種 目 男子ダブルス・女子ダブルス
- 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 ※6G先取一アド
- 6. 表 彰 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
棄権/問合せ 堤理事長 携帯 09022311505
申込期間 4月1日~4月23日(日)17時 必着
- 9. 参加日・結果の発表 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。

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)

男子 / 女子 クラブ・個人・学校名等 申込代表者

〒		住所		TEL:	
No.	氏名 (ふりがな)	年令	TEL	クラブ・個人・学校名等	
1	()				
	()				
2	()				
	()				
3	()				
	()				
4	()				
	()				