

第40回日光テニス協会会長杯 クラブ対抗大会

- 主催 日光テニス協会
- 協賛 日光市体育協会テニス部
- 日時 2019年7月7日(日) 予備日7月21日(日)
8:30集合 9:00開始 小雨決行(現地集合)
- 会場 丸山公園テニスコート
- 試合方法 下記のゲームを行い、3勝以上で勝ちとします
- ・男子シングルス
 - ・男子ダブルス(No. 2)
 - ・男子ダブルス(No. 1)
 - ・ミックスダブルス
 - ・女子ダブルス
- ※男女共2試合までエントリー可
(但し、男子ダブルスが同じペアは不可)
(男子3名以上、女子2名以上でチーム成立
女子の調整が必要な場合は連絡を下さい)
- 各ゲームは6ゲームマッチ 5-5タイブレーク ノーアドバンテージ方式
トーナメントの組み合わせは当日抽選にて決定します
- オプション コンソレーションも予定しています
女子のレンタルは過去5年間県大会出場経験者を除き認める。
- 混成チーム 日光市在住、勤務者、日光テニス協会クラブ員の混成チームの参加も可
- チーム数 定員 16チーム……………但し、同一クラブからの出場は2チーム以下
(先着順で受付をします。定員に達した時点で締切となります。)
- 参加料 1チーム当たり5,000円
(日光テニス協会登録のチームは1チーム当たり3,000円)
及びダンロップフォートボール5缶(2個入り)をご用意下さい
- 参加申込 参加を希望されるチームの代表の方は、6月7日(金)~6月28日(金)までに
下記までご連絡下さい
- 申込先 下記携帯電話番号にSNS(ショートメール)
080-8495-0955(中川)
又は、下記にFAX. Eメール
0288-26-5613(中川自宅)
- 推奨→→ Eメール; stgnakagawa592000@yahoo.co.jp

「オプション」 大会終了後、午後2時頃以降のコートにて、大会参加者以外の
方も含めて希望者による練習マッチを実施します。
是非、参加して下さい！

第40回日光テニス協会会長杯クラブ対抗戦申込書

クラブ名		代表者名	
〒		連絡先	
住所			(連絡が取りやすい番号)

1	氏名		年齢	
住所				
クラブ内順位		県ランキング		性別 男子 女子
2	氏名		年齢	
住所				
クラブ内順位		県ランキング		性別 男子 女子
3	氏名		年齢	
住所				
クラブ内順位		県ランキング		性別 男子 女子
4	氏名		年齢	
住所				
クラブ内順位		県ランキング		性別 男子 女子
5	氏名		年齢	
住所				
クラブ内順位		県ランキング		性別 男子 女子
6	氏名		年齢	
住所				
クラブ内順位		県ランキング		性別 男子 女子
7	氏名		年齢	
住所				
クラブ内順位		県ランキング		性別 男子 女子
8	氏名		年齢	
住所				
クラブ内順位		県ランキング		性別 男子 女子