

## 第29回日光テニス選手権(ダブルス)

- 主催 日光市体育協会テニス部
- 協賛 日光市体育協会
- 日時 2019年8月25日(日) ※予備日 9月1日(日)  
AM 8:30集合 9:00開始 小雨決行(現地集合)
- 会場 日光市丸山公園テニスコート
- 種目 男子ダブルス  
女子ダブルス  
(60歳以上、一般、初心者に区分・・・但し、参加者数により変更します。)  
各組4組以上で実施、3組以下の場合是一般に編入
- 試合方法 8ゲームマッチ(8-8タイブレーク)・セミノードバンテージ方式  
セルフジャッジ制  
参加者数により、リーグ戦&トーナメント戦を組合せる場合があります。
- 参加料金 1ペア 3,000円 (学生) 2,000円  
※2名とも日光テニス協会登録者の場合、1ペア 2,000円  
※1名のみ日光テニス協会登録者の場合、1ペア 2,500円
- 申込期間 7月26日(金) ~ 8月16日(金)
- 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
- その他 大会終了後のテニスコートは、17時まで大会参加者以外の方も  
ご利用下さい。ご使用の際は競技委員に連絡を下さい。

## 第29回日光テニス選手権大会(ダブルス)申込書

所属クラブ	有		無		氏名	
(いずれかに○印)					年齢	
所属クラブ名					生年月日	
〒					連絡先	(連絡が取りやすい番号)
住所						
所属クラブ順位		県ランキング			出場クラス	(経験 年)
(注)所属クラブ順位は同日参加者の中での順位 (注)初心者は経験年数記入						
所属クラブ	有		無		氏名	
(いずれかに○印)					年齢	
所属クラブ名					生年月日	
〒					連絡先	(連絡が取りやすい番号)
住所						
所属クラブ順位		県ランキング			出場クラス	(経験 年)
(注)所属クラブ順位は同日参加者の中での順位です。(注)初心者は経験年数記入						

所属クラブ	有		無		氏名	
(いずれかに○印)					年齢	
所属クラブ名					生年月日	
〒					連絡先	(連絡が取りやすい番号)
住所						
所属クラブ順位		県ランキング			出場クラス	(経験 年)
(注)所属クラブ順位は同日参加者の中での順位です。(注)初心者は経験年数記入						
所属クラブ	有		無		氏名	
(いずれかに○印)					年齢	
所属クラブ名					生年月日	
〒					連絡先	(連絡が取りやすい番号)
住所						
所属クラブ順位		県ランキング			出場クラス	(経験 年)
(注)所属クラブ順位は同日参加者の中での順位です。(注)初心者は経験年数記入						