

第 9 回 川崎市クラブチーム対抗テニス大会案内

主 催 川崎市テニス協会

目的 川崎市のクラブ及びサークルの親睦を深めるため、更には各団体と協会との親交を目的として、数多くのチームが参加される事を期待してこの大会を行いたいと思います。

記

1. 期 日 平成 25 年 11 月 17 日(日曜日) 雨天予備日 11 月 30 日 (土曜日)
2. 会 場 富士見テニスコート 12 面使用
3. 大会運営 大会委員長：花木内会長、ディレクター：和田クラブ委員長
レフリー：田中競技委員長・中島クラブ副委員長
4. 種 目 男子ダブルス・女子ダブルス・ミックスのチーム戦（重複は不可）
オープン 16 チーム（2 チームエントリー可、多数の場合は抽選）
ベテラン 8 チーム・男子 50 才・女子 45 才以上（オープンとの重複は不可）
1 チーム 8 人まで申し込む事ができます。
5. 試合方法 1 チーム 3 組によるトーナメント方式（コンソレーションシステム有り）
6 ゲームマッチ 6-6 タイブレイク（ノーアドバンテージ方式）
上記の内容は、エントリー数、試合進行などの状況に応じて変更する場合があります。
6. 参加資格 川崎市に加盟登録しているクラブもしくはサークル。
7. 参加料 1 チーム 8000 円 試合当日にお支払い下さい。
8. 申込み方法 申込書(別紙)に必要事項を記入し下記に申し込んでください (FAX のみ)
9. 申込み受付場所
伊藤孝光 川崎市テニス協会事務局 FAX 044-266-8528(8~18 時)
連絡先 和田雅夫 TEL 090-4099-8989
10. 申し込み締め切り 平成 25 年 11 月 4 日 必着
11. その他 表彰は本戦ベスト 4.コンソレ準優勝まで。(賞品有り)
早く試合が終わった方達には、コート解放をして自由に使って貰えます。(本部に申請してください)

第 9 回 川崎市クラブ対抗テニス大会参加申込書

種目	チーム名	メンバー		
		男子ダブルス	女子ダブルス	ミックスダブルス
オープン				
ベテラン				

申込団体名 : _____
 連絡担当者 : _____
 住所 : _____
 電話 : _____