

第19回 川崎市クラブチーム対抗テニス大会要項

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。

1. 期 日 令和5年12月10日(日) 9時～ 雨天中止
2. 会 場 等々力テニスコート10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：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）
1チーム8人まで申し込む事ができます。
オープン16チーム（2チームエントリー可、締め切り前でも定数になり次第締め切らせていただきます）
ベテラン8チーム（男子50才）（女子45才）
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タイブレーク（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 川崎市テニス協会に加盟登録しているクラブもしくは同好会。
7. 参加料 1チーム8,000円 試合当日にお支払い下さい。
8. 申込み方法 申込書(下段)に必要事項を記入し下記の申し込み場所に送付ください（FAX又はメール）
FAXの場合は送付確認はメールでお願いします。
9. 申込み場所及び問い合わせ先
FAX 税田桂子 川崎市テニス協会事務局 FAX 044-366-6420(8~18時)
メール club_kawasaki@googlegroups.com
10. 申込締切り日 令和5年11月11日(土) 必着
11. その他 表彰はオープン、優勝・準優勝・ベスト4・コンソレ優勝（賞品有り）
ベテラン、優勝・準優勝・コンソレ優勝（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。

※詳細は当日説明します。

※個人情報の取り扱いについて

申込時に提供頂いた個人情報は当大会運営以外の目的では利用いたしません。

大会終了後不要となりました個人情報は速やかに且つ適正に破棄いたします。

第 19 回 川崎市クラブチーム対抗テニス大会参加申込書

種目	チーム名	男性	女性
オープン			
<u>ベテラン</u>			

申込団体名 : _____

連絡担当者 : _____

住所 : _____

電話 : _____

メール : _____