

平成29年8月1日

関係各位

高砂市テニス協会
会長 梶 一雄

第1回東播シングルステニス大会（小学生の部）開催の御案内

テニスを始めた子供たちが気軽に参加できるシングルス大会を開催し、テニスを楽しむことを目的に、第1回東播シングルステニス大会（小学生の部）を下記の要領にて開催します。奮ってご参加下さいますよう御案内申し上げます。

記

- 1 主催・主管 加古川市テニス協会・高砂市テニス協会
- 2 日程 平成29年9月17日（日）[雨天予備日：9月23日（土）]
- 3 種目 シングルス（男子の部、女子の部）
- 4 会場 高砂市総合運動公園内 市営島テニスコート
- 5 参加資格 小学生で、加古川市、高砂市の在住者・在学者及び加古川市テニス協会、高砂市テニス協会加盟クラブ員
- 6 試合方法 トーナメント方式またはリーグ戦（参加者数によりクラス分けをする場合があります）
- 7 試合球 ダンロップフォート等
- 8 参加料 1,000円／一人

参加料はお申込み時に下記のいずれかの協会口座へお振込下さい。

① ゆうちょ銀行 口座記号 14380 口座番号 50110621 加入者名 ﾌﾞｯﾀｲｼﾞ

（他銀行から振込の場合・・・店番号438 口座番号5011062）

② 三井住友銀行高砂支店 口座番号 普通 6835369 口座名義 ﾌﾞｯﾀｲｼﾞ

9 申込方法

(1) 加古川市テニス協会

添付の申込用紙に、種目別、ランキング上位順にまとめ、参加料を添えて下記へ提出してください。

① 場所：播磨スポーツ店内 加古川市テニス協会

〒675-0101 加古川市平岡町新在家 288-9 播磨スポーツ店

(2) 高砂市テニス協会 < 省略 >

10 締め切り 平成29年8月14日（月）着分まで

- 11 備考 ① 申込用紙に記載の個人情報は本大会の申込み以外には使用しません。
② ドロー、試合結果、試合の様子は高砂市テニス協会ホームページに掲載します。

以上

(加古川市テニス協会用)

第1回東播シングルステニス大会(小学生の部)参加申込書

チーム名： _____ 代表者名： _____

連絡先：TEL _____

大会参加費を添えてお申し込みください。

※選手名はフルネームでお願いします。ランキング上位順に記入してください。

種目	男子の部	チーム名	
ランキング No.	選手名		生年月日
1			年 月 日生
2			年 月 日生
3			年 月 日生
4			年 月 日生
5			年 月 日生

種目	女子の部	チーム名	
ランキング No.	選手名		生年月日
1			年 月 日生
2			年 月 日生
3			年 月 日生
4			年 月 日生
5			年 月 日生

一般の方用 (加古川市在住、在学のいずれかの方)

第1回東播シングルステニス大会(小学生の部)参加申込書

代表者 住所 〒 _____
(ドロー送付先) 氏名 _____ Tel. _____

種目：男子の部、女子の部 (いずれかに○印、種目の異なる場合は別紙とする)

氏名	住所	TEL	通学先	生年月日
				年 月 日生
				年 月 日生
				年 月 日生
				年 月 日生
				年 月 日生