

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 ㊦㊧㊨㊩

（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 ㊦㊧㊨㊩

9 申込方法

(1) 高砂市テニス協会

別紙の申込書に必要事項をご記入のうえ郵送 又は メールでお申込みください。

①郵送の場合

(1) 協会加盟クラブ員・・・申込書を下記申込先に郵送下さい。

(2) 一般の方・・・返信用封筒（長形3号封筒に住所・氏名を記入し92円

切手貼付）と共に申込書を下記申込先に郵送下さい。

【申込先】→〒676-0003 高砂市今市1丁目7-4 藤田公雄方 高砂市テニス協会

②メールの場合

申込書又は同様の内容をご記入のうえ下記のアドレスへ送信ください。

アドレス → tennis@bb.banban.jp

受信後2日以内に返信します。万一返信なき場合はお問い合わせ下さい。

(2) 加古川市テニス協会 < 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大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

(高砂市テニス協会用)

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 _____

大会参加費の振込日（ 月 日）、振込先（ゆうちょ銀行・三井住友銀行）（どちらかに○印）
（参加費の振込が確認できない場合は、受付できません）

※選手名はフルネームをお願いします。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（高砂市在住、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

※92円切手を貼った返信用封筒（A4用紙が入るもの）を添えてお申し込みください。

（メールで申し込まれる方は不要です。ドローはメールで送信させていただきます）

参加費振込日（ 月 日） 振込先（ゆうちょ銀行・三井住友銀行）（いずれかに○印）

（参加費の振込が確認できない場合は、受付できません）

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