

平成29年7月23日

高砂市テニス協会加盟クラブ 各位
加古川市テニス協会加盟クラブ 各位

本大会は高砂市又は加古川市テニス協会の
加盟クラブに所属の方のみご参加頂けます。

高砂市テニス協会
会長 梶 一雄

第43回東播シングルステニス大会御案内

第43回東播シングルステニス大会を下記の要領にて開催しますので、奮って御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3日(日)、17日(日) [雨天予備日9/23(土)]
3. 会 場 高砂市営テニスコート及び各企業コート
4. 種 目 男子A級、同B級、女子、男子シニア(45才以上)、同グランドシニア(55才以上)
5. 参加資格 加古川市、または高砂市テニス協会加盟クラブ員
男子シニアは昭和47年12月31日以前の誕生日の者
同グランドシニアは昭和37年12月31日以前の誕生日の者
6. 試合方法 1セットマッチ(6-6後タイブレーク)。決勝は全種目とも、8ゲームプロセット(8-8後タイブレーク)。全試合ノーアドバンテージを採用します。
7. 試合使用球 ダンロップ・フォートイエロー
8. 参加料 2,100円/人 (テニス王国兵庫育成・強化基金、100円/1人含む)
9. 申込方法

(1) 高砂市テニス協会加盟クラブ員

添付の申込用紙に、種目別、ランキング上位順にまとめ、下記へ郵送、又は、メールでお申込みください。

- ① 郵送の場合・・・下記宛郵送ください。

〒676-0003 高砂市今市1丁目7-4 藤田公雄方 高砂テニス協会

- ② メールの場合・・・申込書のデータ又は同様の内容を記入して送信ください。

アドレス → tennis@bb.banban.jp

受信後1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。

- ③ 参加費はお申込み時に下記のいずれかの口座へお振込み下さい。

1) 郵貯銀行 口座記号 14380 口座番号 50110621 加入者名 高砂市テニス協会

(他銀行からの振込の場合：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 高砂市テニス協会

(2) 加古川市テニス協会加盟クラブ員

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

10. 申込締切 平成29年8月14日(月)着分まで

11. 注意事項
- ①昨年度の男子A級出場者及び同B級の優勝・準優勝者はA級とします。その他の選手はA、B級いずれかの級に申し込んでください。ただし、テニス協会理事会にて、過去の大会成績等により級別を変更することがあります。
 - ②男子シニア、グランドシニアは、男子A、B級と重複して出場することは出来ません。
 - ③男子シニア、グランドシニアともに大会2日目にまとめて1回戦～決勝まで行う場合があります。
 - ④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。
 - ⑤大会ドロー、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。

第43回 東播シングルス参加申込書

チーム名 _____ 代表者名 _____

連絡先 住所:〒 _____ TEL: _____

大会参加費:支払日(月 日)、支払先(郵便局、 銀行)(いずれかに○印)

※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 A級	チーム名	
ランキング No.	選 手 名	ランキング No.	選 手 名
1		5	
2		6	
3		7	
4		8	

種 目	男子 B級	チーム名	
ランキング No.	選 手 名	ランキング No.	選 手 名
1		6	
2		7	
3		8	
4		9	
5		10	

種 目	女 子	チーム名	
ランキング No.	選 手 名	ランキング No.	選 手 名
1		5	
2		6	
3		7	
4		8	

種 目	男子シニア(45歳以上)		チーム名		
ランキング No.	選 手 名	生年月日	ランキング No.	選 手 名	生年月日
1			4		
2			5		
3			6		

種 目	男子グランドシニア(55歳以上)		チーム名		
ランキング No.	選 手 名	生年月日	ランキング No.	選 手 名	生年月日
1			4		
2			5		
3			6		

チーム名 _____ 代表者名 _____

連絡先 住所:〒 _____ TEL: _____

大会参加費を添えてお申し込み下さい。

※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 A 級	チーム名	
ランキング No.	選 手 名	ランキング No.	選 手 名
1		5	
2		6	
3		7	
4		8	

種 目	男子 B 級	チーム名	
ランキング No.	選 手 名	ランキング No.	選 手 名
1		6	
2		7	
3		8	
4		9	
5		10	

種 目	女 子	チーム名	
ランキング No.	選 手 名	ランキング No.	選 手 名
1		5	
2		6	
3		7	
4		8	

種 目	男子シニア(45 歳以上)		チーム名		
ランキング No.	選 手 名	生年月日	ランキング No.	選 手 名	生年月日
1			4		
2			5		
3			6		

種 目	男子グランドシニア(55 歳以上)		チーム名		
ランキング No.	選 手 名	生年月日	ランキング No.	選 手 名	生年月日
1			4		
2			5		
3			6		