

第 33 回加西オープンシングルス大会

主催／加西市テニス協会

1. 期 日 平成 30 年 4 月 15 日（日）（予備日 4 月 22 日（日））
2. 種 目 男子・女子シングルス
男子 A 級 16 ドロー、B 級 32 ドロー
女子 A 級 8 ドロー、B 級 8 ドロー
各クラス、ドロー数が定員になり次第受付を終了しますので、ご了承下さい。
各種目、コンソレーションを行います。
3. 会 場 加西市勤労者体育センター TEL 0 7 9 0 - 4 7 - 1 4 2 0
4. 試合方法 本戦 1 セットマッチ 6-6 1 2 ポイントタイブレーク、ノーアドバンテージ
コンソレーション 6 ゲーム先取 ノーアドバンテージ
5. 表 彰 本戦 男子ベスト 4 まで 女子優勝、準優勝まで
(但しドロー数が 8 以下の場合は、優勝・準優勝のみ)
コンソレーション 男子 2 位まで 女子 1 位まで
(但し本戦ドロー数が 8 以下の場合は、1 位のみ)
6. 参加資格 各市民大会レベル A 級の方、及び、過去に加西オープンシングルス大会 B 級において、成績がベスト 4 以上の方は A 級の参加とします。
7. 参加費用 3, 0 0 0 円 (当日徴収)
8. 申込方法 必要事項を メールに直接記入の上、3 月 30 日（金）1 7 時まで下記申込先にメールにてお申し込み下さい。
締切日の翌日以降のキャンセル及び変更は受け付けません。また、キャンセル・当日棄権されても参加費用は全額徴収いたします。あらかじめご了承願います。
申込メールアドレス kasaitennis@gmail.com
※メールの件名は「4/15 開催シングルス大会申し込み」とご記載ください。
9. 受付確認 ①申し込み受付後、当協会より受付確認のメールをお送りいたします。
2～3 日して確認メールがない場合は、通信エラーの可能性が 있습니다。
再度、メール送信していただくようお願いいたします。
また、携帯電話(スマートフォン)からの申し込みについては「@gmail.com」からのメールが受信できるよう受信設定をお願いいたします。

②申し込みについては、記載内容に不備がありますと受付できません。以下の要領でご記載ください。

■大会参加者

氏名 ○○ ○○

性別 男

クラス A

所属 △△テニス部

戦績等 平成□□年 加西オープンシングルス大会 B級ベスト4

■申込責任者

氏名 ☆☆ ☆☆

住所 〒675-■■■■

■■市■■町■■番地 メゾン■■ A101

携帯電話 090-××××-××××

10. その他

①ドローは申込責任者にメールにて送付いたします。

②雨天時の試合中止については、現地において決定します。

③ドロー数は申込者数により変更する場合があります。

④問合せについては、メールにて上記メールアドレスまでお願いします。