

第32回 加西市チーム対抗テニス大会開催要項

1. 主催 加西市テニス協会
2. 期 日 平成30年11月18日(日) ※雨天予備日はありません。
3. 会 場 加西市勤労者体育センター (TEL)0790-47-1420
4. 種 目 団体戦(2ダブルス)
5. 試合形式 6ゲーム先取
試合は「ダブルス1」「ダブルス2」の順に行い、2勝したチームを勝利チームとする。1勝1敗の場合は、12ポイントタイブレークによる決定戦を行います。決定戦は、「ダブルス1」「ダブルス2」とは異なるペアを組む事とします。(重複出場可)
※申し込みチーム数により試合形式の変更の場合があります。
6. 募集数 男子12チーム、女子8チーム(先着順)
※1チーム4名以上、6名以下で参加してください。
7. 参加料 8,000円(チームごとに当日徴収)
8. 表彰 男子3位まで、女子準優勝まで表彰します。
※但し、参加チームが8チーム以下の場合は、2位まで表彰します。
9. 申込方法 下記必要事項を記載し、11月2日(金)17時までメールにてお申し込みください。
申し込みメールアドレス kasaitennis@gmail.com
締め切り日以降のキャンセル及び出場選手の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は全額徴収いたします。予めご了承ください。

・申し込み必要事項
メール件名「11/18 チーム対抗申し込み」
メール本文 申し込み代表者氏名、住所と携帯電話番号、性別、チーム名、 チームメンバーの氏名(フルネーム)と所属
10. 受付確認 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届かない場合は送信エラーの可能性がございます。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。
11. その他 (1)試合の雨天中止については、現地において決定する。
(2)大会中の傷害事故については、個人の責任において処置すること。
(3)選手の変更は、申込締め切り日までとする。
(4)申込締切日以降のキャンセル及び当日棄権された場合においても、参加料は全額徴収いたします。ご了承のうえ、お申し込みください。
(5)申込みについてのお問い合わせは上記メールアドレスにお願いします。