

令和6年1月28日

関係各位

高砂市テニス協会
会長 西田 進

第45回 高砂市民テニス大会（混合ダブルス）開催の御案内

貴下、益々御清栄のこととお喜び申し上げます。第45回高砂市民テニス大会（混合ダブルス）を下記要領により開催致しますので奮ってご参加下さい。

記

1. 大会名 第45回高砂市民テニス大会（混合ダブルス）
2. 主催・主管 高砂市体育協会・高砂市テニス協会
3. 日程・種目 令和6年 3月 10日（日）：混合・混合シニア（男子45歳以上で合計90歳以上）
3月 17日（日）：予備日
4. 会場 高砂市総合運動公園テニスコート、向島テニスコート
5. 参加資格 ペア二人共に、下記①②のいずれかの方
①高砂市内在住者、在勤者、在学者 ②高砂市テニス協会加盟クラブ員
シニアの年齢は2024年3月10日での満年齢とします。
6. 試合方法 トーナメント方式、1セットマッチ（6-6後タイブレーク）とします。
なお、参加者数により、リーグ戦とする場合もあります。
全試合ノーアドバンテージを採用します。
7. 試合球 ダンロップ・フォートイエロー
8. 参加料 3,000円／1組
ゆうちょ銀行 口座記号 14370、口座番号 68455821 名義 妙高テニスコウカイ
(他銀行から振込の場合・・・店番号四三八 口座番号6845582)
※ゆうちょ銀行のみです、口座番号にご注意下さい。
9. 申込方法 こちらから申込みください。 [→ ネットエントリーフォーム](#)
ネットエントリーができない方は申込書に種目別を記載の上、下記アドレスまで送信ください。
申込書に記入できない場合は、同じ内容をメールに記載してお送りください。
送り先アドレス 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。
10. 締め切り 令和6年2月19日（月）
11. 備考 混合と混合シニアは重複して出場することはできません。
本大会の成績上位者は、兵庫県都市対抗テニス大会（11月4日予定）に代表派遣します。
本大会のドロー、試合結果は当協会ホームページに掲載します。

以上

(高砂市テニス協会加盟クラブ員用)

第45回高砂市民テニス大会(混合ダブルス)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）、(参加費の振込が確認できない場合は、受付できません)

※ランキング上位順にまとめて申し込み下さい。

※選手名はフルネームをお願いします。

種目：混合一般 チーム名： _____

ランキング	選手名	選手名
1		
2		
3		
4		
5		
6		

種目：混合シニア チーム名： _____

ランキング	選手名	生年月日	選手名	生年月日
1				
2				
3				
4				
5				
6				

締め切り 2024年2月19日(月)着分まで

