

越谷市テニス協会 中学生シングルス大会 開催要項

- 1 開催日時：平成30年8月20日（月）・21日（火）（予備日8月27日（月））
- 2 開催場所：しらこぼと運動公園テニスコート 1～8コート（オムニコート）
- 3 主催：越谷市テニス協会
- 4 実施種目：①中学生男子シングルスAクラス（レベルに関係なく参加自由）
②中学生男子シングルスBクラス（試合経験の少ない方）
③中学生女子シングルスAクラス（レベルに関係なく参加自由）
④中学生女子シングルスBクラス（試合経験の少ない方）
- 5 試合方法：トーナメントまたはリーグ戦（最低2試合できるようにします）
- 6 参加資格：男子 越谷市在学、在住、在クラブの中学生
女子 越谷市近隣に在学、在住、在クラブの中学生
（女子は参加人数を増やすため越谷市以外の方も参加できます）
- 7 参加費：1人1000円
所属クラブまたは学校ごとでまとめ8月2日（木）までにお支払いください。
支払方法：振込み（ゆうちょ銀行 記号10330 番号86053561[名義：越谷市テニス協会]
- 8 申込み先・申込み方法
各クラブの代表者は指定の申込書にまとめて郵送またはメールにて送付・送信してください。
郵送：343-0836 越谷市蒲生寿町7-16 石川一博 宅
メール：ishiishi2647@yahoo.co.jp
- 10 締め切り：平成30年8月2日（木）必着
- 11 ドロー発表：大会1週間前までにテニス協会ホームページ<https://kta2017.com>に掲載しますので各自集合時間を確認してください。

緊急連絡・問合せ先 石川一博 090-9148-9304

H30年度 中学生シングルス大会 申し込み用紙

男子Aクラス ・ 男子Bクラス ・ 女子Aクラス ・ 女子Bクラス

クラブ・学校名・在住所 (_____)

代表者氏名 _____

代表者連絡先(携帯番号) _____

No	種目(○で囲む)	氏名	フリガナ	学年	緊急連絡先	戦績	関東登録番号
1	男子Aクラス 男子Bクラス 女子Aクラス 女子Bクラス				所属団体責任者 保護者(何れかに○) 携帯 - -		
2	男子Aクラス 男子Bクラス 女子Aクラス 女子Bクラス				所属団体責任者 保護者(何れかに○) 携帯 - -		
3	男子Aクラス 男子Bクラス 女子Aクラス 女子Bクラス				所属団体責任者 保護者(何れかに○) 携帯 - -		
4	男子Aクラス 男子Bクラス 女子Aクラス 女子Bクラス				所属団体責任者 保護者(何れかに○) 携帯 - -		
5	男子Aクラス 男子Bクラス 女子Aクラス 女子Bクラス				所属団体責任者 保護者(何れかに○) 携帯 - -		
6	男子Aクラス 男子Bクラス 女子Aクラス 女子Bクラス				所属団体責任者 保護者(何れかに○) 携帯 - -		
7	男子Aクラス 男子Bクラス 女子Aクラス 女子Bクラス				所属団体責任者 保護者(何れかに○) 携帯 - -		
8	男子Aクラス 男子Bクラス 女子Aクラス 女子Bクラス				所属団体責任者 保護者(何れかに○) 携帯 - -		
9	男子Aクラス 男子Bクラス 女子Aクラス 女子Bクラス				所属団体責任者 保護者(何れかに○) 携帯 - -		
10	男子Aクラス 男子Bクラス 女子Aクラス 女子Bクラス				所属団体責任者 保護者(何れかに○) 携帯 - -		

(不足の場合は、コピーしてお使いください。)

合計参加人数 _____ 人 合計参加費 _____ ¥