

## 第37回クラブ対抗リーグ戦 大会要項

- 1 主催 鯖江市テニス協会
- 2 後援 鯖江市教育委員会・福井新聞社
- 3 主管 鯖江市テニス協会
- 4 レフェリー 田畑勝朗
- 5 期 日 平成31年 4月 7日(日) 男女各リーグ戦及び入替戦  
4月 14日(日) 予備日
- 6 会 場 西番スポーツセンター 内外コート
- 7 試合方式 ○3ダブルスによる対抗戦  
○全試合6ゲーム先取ノーアド  
※参加数に応じて変更の場合有り  
○試合順は、実力やランキングに関係なく自由。  
(但し、メンバー表交換後は変更できない。)  
○すべて第3戦まで行う。  
○リーグ戦終了後に入替戦を行う。  
○同じクラブから複数チームの参加を認める。  
但し選手の入替はできない。
- 8 使用球 ダンロップ fort
- 9 参加料 5,000円(1チーム)
- 10 申込締切 3月23日(土)必着
- 11 申込方法 **その1** 鯖江市テニス協会宛メール(info@sabae-ta.com)にて  
ご連絡下さい。(男女参加チーム数のみで結構です)  
**その2** 従来通り、郵送も可とします。  
(鯖江市テニス協会規定の申し込み用紙をご利用下さい)  
郵送先 916-0019 鯖江市丸山町2丁目 3-6  
田畑 勝朗 鯖江市テニス協会トーナメント運営部 行  
※協会HP【<http://www.sabae-ta.com>】にてドローを発表します。
- 12 支払方法 下記振込先に締め切り日までにご入金下さい。  
ゆうちょ銀行 記号 13330 番号 6160981 名前 鯖江市テニス協会  
住所 鯖江市丸山町2丁目 3-6 代表者 田畑 勝朗  
又は、ゆうちょ銀行 00760 - 3 - 19432 鯖江市テニス協会
- 13 服 装 テニスウェアを着用すること。  
シューズは屋内専用、屋外専用の両方を用意すること。
- 14 その他 前年度優勝チームは、試合開始前に優勝カップを返還すること。  
申込締切後の選手変更、取り消し、追加は一切認めない。  
個人情報を利用目的以外には使用いたしません。

クラブ対抗リーグ戦 申込用紙

団体名 \_\_\_\_\_

男子 \_\_\_\_\_ チーム

女子 \_\_\_\_\_ チーム

上記の通り申し込みます。

記載責任者 \_\_\_\_\_