

第3回チームフェスタ 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29年 10月 9日(月祝) リーグ戦及びトーナメント
- 6 会 場 西番スポーツセンター 外コート(雨天時:中コート)
- 7 試合方式 ○全 16 チーム(1チーム男女各 2)、4ブロック(MD・WD・Mix)によるリーグ戦及び決勝トーナメント
○全試合6ゲーム先取ノード
○予選は MD・WD・Mix すべて行う。決勝トーナメントは勝敗つき次第打ち切り。
- 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 9月27日(水)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。(参加チーム名、メンバー名)
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>】にてエントリーリストを發表します。
- 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。
- 14 その他 申込締切後の選手変更、取り消し、追加は一切認めない。
チーム代表者は、鯖江市テニス協会加盟団体所属であること。

第3回チームフェスタ 申込用紙

チーム名 _____

メンバー表	男子	女子
1		
2		

上記の通り申し込みます。

記載責任者 _____