



第1回 千葉市ミックスダブルス大会 開催要領

主催 千葉市テニス協会

<http://homepage3.nifty.com/ccta/>

第1回千葉市ミックスダブルス大会を下記の要領で開催しますので、奮ってご参加下さい。

1. 期 日 平成17年 2/19(土) 2/20(日) 2/26(土) 2/27(日)
3/5(土) 3/6(日)
2. 会 場 青葉の森コート(砂入り人工芝)
3. 使用球 ダンロップフォート(3セットの場合3セット目でボールチェンジ)
4. 種 目 一般の部、100才以上の部(平成17年中の満年齢合計が100才以上のペア)
5. 試合方法 トーナメント方式(セルフジャッジ)
8ゲームズプロセット(正し、準決勝より3タイブレークセットマッチ)
全試合ノーアドバンテージ・スコアリング方式
エントリー数によってコンソレあり
6. 表 彰 エントリー数が32以下の場合 優勝・準優勝に楯と賞品
エントリー数が33以上の場合 優勝・準優勝に楯と賞品、3位に賞品
7. 参加資格 千葉市テニス協会加盟団体所属のアマチュア選手
8. 参加料 3,000円/組
12月21日(火)までに下記銀行口座に**必ずクラブ名**で振込んで下さい。
振込先口座 千葉銀行みつわ台支店 普通預金 1154712
口座名義人 千葉市テニス協会 代表 嶺 義輔
9. 申込方法 所定の申込用紙に必要事項を記入の上、下記宛郵送して下さい。
12月21日(火)必着 〒261-0003 美浜区高浜4-10-2-401
田中 紀子 宛 TEL 043-278-1735
10. その他 テニスウェア、テニスシューズを着用して下さい。基本的なマナーです。
理由の如何を問わず指定時刻に出席を届けなかった選手は棄権とします。
日程の確認等にホームページをご利用ください。
原則としてエントリー代は返却しませんので、予めご了承下さい。

以上



第1回 千葉市ミックスダブルス大会 参加申込書

クラブ名 _____

申込責任者 氏名 _____ E-mail _____

電話（自宅） _____ （携帯） _____

【 一般の部 】

No	選手名（フルネームで記入）	主な戦績（個人の戦績もあれば書いて下さい。）
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

【 100才以上の部 】

No	選手名（フルネームで記入）	主な戦績（個人の戦績もあれば書いて下さい。）
1		
2		
3		
4		
5		
6		

（記入上の注意） 誰でも読めるよう丁寧に、かつ楷書でご記入下さい。判読できない字を書かれる方がおられますので、十分ご注意下さい。
実力順にご記入下さい。
枠が足りない場合はコピーして使って下さい。