



千葉市クラブチャンピオン(ダブルス)大会

千葉市テニス協会

2008年で第17回となりました、千葉市クラブチャンピオン・ダブルス大会開催についてご案内申し上げます。参加希望クラブは、代表選手(男・女ダブルス各1組)を選考して申し込んで下さい。

1. 日程 平成20年8月23日(土)、24日(日)【予備日8月30日(土)】

2. 場所 青葉の森コート(砂入り人工芝)

3. 試合方法

(1) 1~3回戦は8ゲームマッチ(8-8タイブレーク)によるトーナメント方式。

(2) 準決勝・決勝は3セットマッチ(6-6タイブレーク)

(注:ただし、天候等ゲームの進行状況により変更される場合もあります。)

(3) ノー・アドバンテージ方式およびセット・ブレイク ルールを採用します。

(4) 3位決定戦を行う予定です。

4. 参加資格者 各クラブより代表 男・女 ダブルス 各1組

(注:ドロー作成後のメンバーの変更はできません。)

5. 審判 セルフジャッジ。 但し、ロービングアンパイアを配置します。

6. 使用球 ダンロップフォート

7. 表彰 優勝・準優勝にカップと賞品、3位に賞品

8. 参加料 3,000円/男女各ダブルス

参加料は8月1日(金)までに下記銀行口座に必ず**クラブ名**で振込んで下さい。
個人名で振込まれるとエントリーできなくなる場合があります。

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	伴野 松次郎(トモノ マツジロウ)	

9. 申し込み〆切り日 8月 1日(金) 必着とする。

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。

10. 申し込み先 〒273-0032

船橋市葛飾町2丁目350-1-203

斉藤 辰典 宛 TEL 043-350-4135 (会社)

(e-mail: thefantasyshot@yahoo.co.jp)

.....切り取り.....



第17回千葉市クラブチャンピオン・ダブルス大会参加申込書

クラブ名 : _____

参加者氏名 : (男子) _____ 【戦績 _____】

(女子) _____ 【戦績 _____】

(注:氏名はフルネーム記入のこと)

連絡者氏名 : _____ e-mail _____

〒 _____

連絡先住所 : _____ TEL : () _____