

平成29年度 第29回 吹田市民ミックスダブルステニス大会実施要項

- 1 趣 旨 テニス競技の普及振興及び市民の健康づくりに寄与することを目的とする。
- 2 共 催 吹田市・吹田市テニス連盟
- 3 日 程 及び会場 ◇南正雀テニスコート (☎06-6317-3914)
平成29年 5月 7日(日) (A級)
5月 14日(日) (B級)
21日(日) (それぞれの残り試合)
【予備日】 5月28日(日), 6月18日(日)
- 4 参加資格 吹田市内に在住・在勤する男女ペア(ただし、学生は除く)
- 5 種 別 ◆A級・・・男女にかかわらずペアのいずれかが吹田市長杯大会のA級出場者もしくは過去のミックスダブルステニス大会のベスト4以上の者。
◆B級・・・それ以外の者。
- 6 参加費 1組 3000円(改定しました)
- 7 受付期間 平成29年 4月 7日(金) 13:30~16:30
4月 8日(土) 13:30~16:30
4月 9日(日) 13:30~16:30
- 8 申込方法 所定の申込用紙に記入の上、参加料を添えて下記までご持参ください。

※ 吹田市総合運動場 2F会議室
(竹谷町37-1 ☎06-6386-5635)
- 9 問合せ先 公益社団法人 吹田市体育協会 ☎(06)6381-9011
- 10 備 考 (1)組み合わせ決定後、集合時間等を代表者にハガキで通知します。
(2)天候によって予定を変更する場合があります。
雨天でも集合時間には会場に来て出席を届け出て確認して下さい。
なお、変更日程等については会場に掲示しますので電話でのお問い合わせはご遠慮願います。
(3)大会中の負傷等の事故については、応急処置の他は主催者でその責を負いません。
(4)この大会の成績、及び今後の予定等は吹田市テニス連盟のホームページでもご覧になれます。<http://suita-tennis.net/>

(個人情報保護法に基づき参加者の氏名、住所等につきましては目的以外には使用いたしません。)

第 回 吹田市民ミックスダブルステニス大会申込書

(組合せ表に名字の外、居住地又は勤務先が表示される事を了承します。)

参加種別 … ○をして下さい。
(必ず種別ごとに申込書を記入して下さい。)

申し込み代表者名 _____
自宅電話 _____

A 級 ・ B 級

組	(フリカナ) 氏 名	前回の 成績	性別	年齢	自宅住所		自宅電話
					勤務先名 及び	所在地	勤務先電話
1							
2							
3							
4							

- ※注意 1 ペア 2 人とも自宅または勤務先のどちらかが吹田市内であること。
 ※注意 2 在住資格で申込される方は住所・自宅電話だけの記入。
 在勤資格の方は上記の他に勤務先名とその所在地も記入してください。

----- き り と り 線 -----

領 収 書

平成 年 月 日

殿

金 _____ , 〇 〇 〇 円 也

ただし、第 回連盟杯ミックスダブルステニス大会参加料
上記金額正に領収しました。

吹田市テニス連盟