

新潟市オープンテニス選手権大会 ジュニア・ダブルスの部

- 1・主催 新潟市テニス協会
- 2・協賛 ダンロップスポーツマーケティング株式会社
- 3・会場 新潟市庭球場〔テニスガーデンにいがた〕砂入り人工芝コート
TEL. 025-276-8900 (会場へは問い合わせをしないで下さい)
- 4・日程 平成 29 年 5 月 7 日 (日) 予備日 なし
- 5・実施種目 高校生 男子・女子 ダブルス
中学生 男子・女子 ダブルス
小学生 男子・女子 ダブルス
※小学生の部はエントリー数が少ない場合男女同一ドローにします
- 6・参加資格 新潟県テニス協会に加盟している団体に所属するジュニア選手。
(選手登録の必要はありません)
- 7・試合球 ダンロップ FORT
- 8・参加費 1ペア 3,000円
- 9・競技方法 全試合1セットマッチ(6-6 タイブレーク) ノーアドバンテージ方式
※天候その他により試合方法、会場を変更することあり。
- 10・申込方法 所定の用紙にて、下記まで郵送で申し込むこと。
- 11・問い合わせ 〒950-0943 新潟市中央区女池神明3丁目10-4
新潟市テニス協会事務局「新潟市オープン大会ジュニア・ダブルス」係
TEL. 025-250-0566 (土日祝除く 9:00~16:00)
- 12・申込締切 平成 29 年 4 月 19 日 (水) 必着 (申込開始日 3 月 19 日)
- 13・注意事項 ①ドロー発表 4 月 30 日 (日)
新潟県テニス協会ジュニア委員会 HP・新潟市テニス協会 HP
②小雨程度なら決行。(当日必ず会場に集合すること)
③エントリー締切り後のキャンセルは不可。(参加料を納入すること)
④競技中の疾病、傷害等の応急処置は行うが主催者はその後の責は負わない。
⑤申込が各カテゴリー 4 ペア以上で開催します。
⑥会場内の保護者、指導者、許可者以外の写真・動画撮影を厳禁とします。

新潟市オープンテニス選手権大会 ダブルス申込用紙

申込種目 小 ・ 中 ・ 高 男子 ・ 女子

(選手1)

ふりがな		生 年 月 日	学 校 名	学 年
氏 名		平成 年 月 日		
住 所				
所属団体	団体名	団体代表者		
	住 所	電話 - -		

戦績記入欄

--

(選手2)

ふりがな		生 年 月 日	学 校 名	学 年
氏 名		平成 年 月 日		
住 所				
所属団体	団体名	団体代表者		
	住 所	電話 - -		

戦績記入欄

--

上記の者が標記大会に出場するにあたり、私において一切の責任を負うことをここに誓約し申し込みをいたします。

平成 年 月 日

代表保護者氏名 (所属団体長又は父母)

印