

大島地区テニス協会役員
各地区テニス協会代表者
名瀬テニス協会加入団体

大島地区テニス協会
瀬戸内町テニス連盟
会長 向野 忍

第27回瀬戸内オープンテニス大会の開催について

上記のテニス大会を、次のとおり開催しますので、多数のご参加をお願いします。

1. 主催 瀬戸内町テニス連盟
2. 大会役員及び競技運営委員
大会会長 向野 忍
ディレクター 森 純孝
レフェリー 中林 正也
3. 日時 5月14日(日)
参加受付 8:30~9:00
開会式 9:00 競技開始 9:15
4. 場所 瀬戸内町清水運動公園テニスコート
5. 競技種目 男子ダブルス・女子ダブルス(A級・B級・C級)
参加者数によって変更する場合があります。
6. 競技方法 競技はリンクトーナメント方式とする。試合は1セットマッチ
セミアドバンテージ、6ゲームオール後、12ポイントタイブ
レーク方式。ただし、参加者数によって変更する場合があります。
ボールについては、ダンロップ・フォートとする。
7. 天候 天候その他の事情による試合の有無、順延の日時あるいは中止の
判断等については、大会当日コートにて決定する。
大会当日連絡先 森 純孝 090-4346-4765
8. 参加料 1ペア 3,000円 (高校生以下1人1,000円)
9. 申込締切及び申込先 5月10日(水) 17:00
瀬戸内町役場保健福祉課 森 純孝 FAX:0997-72-1120
10. ドロー会議 5月10日(水) 19:00 せとうち物産館
なお、選手参加可否についてもドロー会議にて決定いたします
のでご了承のうえご参加ください。

瀬戸内オープンテニス大会申込書

申込締切 5月10日(水) 17:00

申込先 瀬戸内町役場保健福祉課 森 純孝 FAX: 0997-72-1120

所属クラブ _____

代表者名 _____

電話番号 _____

こちらから受付確認の連絡をいたします。申し込み締切までに返信のないクラブは確認の電話をお願いします。 森 純孝 090-4346-4765

氏 名	性 別	ク ラ ス
	男・女	A・B・C
	男・女	A・B・C
	男・女	A・B・C
	男・女	A・B・C
	男・女	A・B・C
	男・女	A・B・C
	男・女	A・B・C
	男・女	A・B・C

どちらかに○をつけて下さい。

ドロウ会議へ

1. 出席します。 出席者名 _____

連絡先 _____

2. 一任する。