

秋季・関西オープン大会

平成 25年 8月 30日
西日本聴覚障害者テニス協議会
理事長 森本 尚樹

日時

平成 25年 10月 6日(日) 9時～17時まで 8時45分集合【厳守】
※雨天の場合でも集合

会場

兵庫 西猪名公園テニスコート 3面
<http://www.hyogo-park.or.jp/nishiina/>
伊丹市北伊丹8丁目

競技方法

ダブルス 3組の対抗リーグ戦で行う。(参加状況により変更あり)
例 1. 男子ダブルス 1組、女子ダブルス 1組、混合ダブルス 1組
例 2. 混合ダブルス 3組
※男子高校生以下は女子扱いとする。
※参加状況によって、シングルス 2試合追加などになるかもしれません。

参加資格

聴覚障害者、健聴者(聴障クラブ所属し通訳業と伴い競技参加出来る者)

申込方法

- ・9月21日(土)までに、事務局長 生野輝明までに連絡すること。
参加チームは参加申込書
- ・宛先Eメール: info@westjapan-deaftennis.com
申し込みに関する問い合わせ: 事務局長 生野輝明まで

参加資格

聴覚障害者、健聴者(聴障クラブ所属し通訳業と伴い競技参加出来る者)

参加料

1チーム 6千円 1チーム6名(男子3名、女子3名)までとし、
最低でも4名(男子2名、女子2名)以上で
お申込みください。
1名での申込も受け付けます。
その場合は、原則として事務局で
チーム調整しますので、ご了承ください。

基本的に申込後のキャンセルはできませんので、ご了承ください。

表彰

全チームに賞品を授与する。

試合申込メール

平成25年9月21日まで厳守

★大会名 = 秋季・関西オープン大会

■テニスクラブ = _____

■代表者名 = _____

■代表者Eメールアドレス = _____

チーム人数の調整に事務局から問い合わせする場合には利用いたします。

■参加者名簿

○チーム名

○男子3名（最低2名まで）

○女子3名（最低2名まで）&高校生以下

上記のテキストをコピーしてメール送信画面に貼り付け、名前を入れて送信してください。