

夏季・シングルス大会

平成 26年 5月 9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 26年 6月 8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
9時以降遅刻で10p(大会参加)のみ付加

会場

兵庫 西猪名公園テニスコート
JR福知山線、北伊丹駅下車すぐ

競技方法

シングルス(男女区別なし) リーグ戦方式 順位決定戦
参加人数により試合方式変更あり

※参加人数によるダブルス戦(オープン)の予定

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

- ・ 5月22日(木)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
- ・ 締切日経過後の申込の場合、オープン参加扱いになりポイント付加なし。

参加料

登録者	1人	1000円	(2014年度登録料支払い済みの方)
ビジター(一般)	1人	2000円	(本年度の1回目のみ)
		3000円	(本年度の2回目以降)
ビジター(高校生以下)	1人	1500円	

2014年度登録料(一般 4000円 高校生以下 2000円)

参加料と登録料は各クラブでとりまとめ、当日の朝に会計担当にお支払いください。
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

各リーグ戦の1位から3位のみ賞品が出ます。

申込先メールアドレス(クリックするとメール送信画面に切り替わります info@westjapan-deaftennis.com)

★大会名 = 夏季シングルス

■テニスクラブ = _____

■代表者名 = _____

■参加者名簿

○男子：登録者

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

○女子：登録者

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

○男子：ビジター

1) _____

2) _____

○女子：ビジター

1) _____

2) _____

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、登録者かビジターのどちらかに名前を入れて送信してください。
折り返しメール出しますので、westjapan-deaftennis.com ドメインが受信出来るように設定しておいてください。