

夏季・ダブルス大会

平成 26年 7月 7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 8月 9日(土) 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

奈良 都祁生涯スポーツセンター（テニスコート） 都祁（つげ）
奈良市都祁馬場町846番地の5
名阪国道針インターから国道369号線を北へ約2km
<http://www.city.nara.lg.jp/www/contents/1267750791515/>

競技方法

ダブルス（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

- ・ 7月24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 = 夏季ダブルス
- 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。