

秋季・関西オープン大会

平成 26年 9月 4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 10月 5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 4面
<http://www.hyogo-park.or.jp/nishiina/>
伊丹市北伊丹8丁目
JR福知山線、北伊丹駅下車すぐ

競技方法

男女区別なしの、ダブルス3組の対抗リーグ戦で行う。

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18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

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4名～6名（男女区別なし）までとします。
1名～3名での申込も受け付けます。

6名に満たないチームに人数調整を
事務局で行いますので、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。

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 = 春季・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利用いたします。

■参加者名簿

○チーム名

○参加メンバー

- 1) _____
2) _____
3) _____
4) _____
5) _____
6) _____

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。

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。