

春季・シングルス大会

平成 27 年 4 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 27 年 5 月 10 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 10 p (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 8 4 6 番地の 5
名阪国道針インターから国道 3 6 9 号線を北へ約 2 k m
<http://www.hariinfo.jp/shop/leisure/440.html>

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

登録者 1 人 1 0 0 0 円 (2 0 1 5 年度登録料支払い済みの方)
ビジター (一般) 1 人 3 0 0 0 円 ※ 1
ビジター (高校生以下) 1 人 1 5 0 0 円

2 0 1 5 年度登録料 (一般 5 0 0 0 円 高校生以下 2 0 0 0 円)

※ 1 過去 2 年間 (年度) で大会参加がなかったビジター (一般) 場合に限り、1 回目は 2 0 0 0 円です。

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。

写真と成績の個人情報の掲載について

大会の参加者リスト、大会前のドロー、ドロー結果の個人情報（氏名・クラブ名）と上位入賞者・集合写真・大会風景などの写真をホームページとfacebookに掲載させていただきます。ご了承ください。

申込方法

クラブ単位で事務局長 生野輝明まで下記メールで申し込んでください。

宛先Eメール：info@westjapan-deaftennis.com

申込締切日：4月25日（土）まで

※締切日経過後の申込の場合、ポイント付加なしのオープン参加になります。

★大会名 = 春季シングルス

■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。