

# 春季・シングルス大会

平成 29年 5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 29年 5月 20日(土) 9時～16時30分まで 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.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1000円(2017年度登録料支払い済みの方)  
ビジター(一般) 1人3000円 ※1  
ビジター(高校生以下) 1人1500円

2017年度登録料(一般 5000円 高校生以下 2000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2000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：5月10日（水）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。