

第50回上天草ドリームズショートテニス大会

- 趣 旨 熊本県内外で活躍中のショートテニス愛好家の普及およびクラブ間の交流・親睦を図ることを目的として開催する。
- 主 催 NPO法人上天草スポーツクラブドリームズ
- 日 時 2023年4月2日(日) 受 付 8時30分から9時
開会式 9時20分 終了予定 17時
※前日練習 4月1日(土) 19時~21時 大会会場にて行います。
ぜひともご参加ください。
- 会 場 上天草市大矢野総合体育館
- 参加料 個人 1人 1,500円(弁当代込み)
※参加費は前納とする
各チームの責任者がまとめて納めること
なお、返金は致しませんのでご了承ください
- 参加部門 ①ペア合計100歳以下男子の部 ②ペア合計100歳以下混合の部
③ペア合計120歳以下男子の部 ④ペア合計120歳以下混合の部
⑤ペア合計140歳未満男子の部 ⑥ペア合計140歳未満混合の部
⑦ペア合計140歳以上男子の部 ⑧ペア合計140歳以上混合の部
※各部門チーム数により統合する場合もある
※いずれも女性は男性を兼ねられる
- その他 ゼッケンは胸に着用(地区名 氏名を記入、色は自由)
- 競技方法 ショートテニス競技規則及び本大会要項を適用する
11点制(デューズ無し)
用 具 ダンロップショートテニススポンジボール使用
ラケットは25インチまで可能
ネットの高さは支柱85cm 中央部80cmとする
- 審 判 参加選手による前審(次の試合の組)が行う
但し、組合せによっては変更する場合もある
- 保 険 保険は各自にて加入のうえご参加ください

11. 賞 品 各部門の優勝・準優勝に賞状と賞品授与
但し、参加数の多い部門は3位にも賞品あり
参加賞としてお茶を配布

12. 申 込 み **2023年3月17日(金)まで**
所定の用紙に必要事項を記入の上、下記へ申込みください
尚、不参加の場合もご連絡ください
NPO 法人上天草スポーツクラブドリームズ FAX 0964-56-4702
申込用紙はコピーしてお使いください

【振込先】

*ゆうちょ銀行

・記号 17100 番号 32301861

・口座 総合口座 名義 ナリタタモツ

*他の金融機関からの振込

・店名 七一八 (読み ナナイチハチ)

・店番 718 普通預金 3230186

13. 問合せ先 **TEL 0964-56-0271 (四方田 芳春)**

第50回上天草ドリームズショートテニス大会

団体名				
参加部門番号				
①ペア合計 100 歳以下男子の部 ②ペア合計 100 歳以下混合の部				
③ペア合計 120 歳以下男子の部 ④ペア合計 120 歳以下混合の部				
⑤ペア合計 140 歳未満男子の部 ⑥ペア合計 140 歳未満混合の部				
⑦ペア合計 140 歳以上男子の部 ⑧ペア合計 140 歳以上混合の部				
1	番号記入欄	氏 名	年 齢	性 別
2	番号記入欄	氏 名	年 齢	性 別
3	番号記入欄	氏 名	年 齢	性 別
4	番号記入欄	氏 名	年 齢	性 別
5	番号記入欄	氏 名	年 齢	性 別
6	番号記入欄	氏 名	年 齢	性 別
7	番号記入欄	氏 名	年 齢	性 別

※尚、個人情報につきましては今大会以外のことには使用いたしません。

送信先：NPO 法人上天草スポーツクラブドリームズ FAX 0964-56-4702

第50回上天草ドリームズショートテニス大会 参加申込書

団 体 名 _____

責 任 者 _____

責任者連絡先 〒 _____

電 話 番 号 _____

F A X 番 号 _____

参 加 費 1, 5 0 0 円 × () 名

= _____ 円 (合計金額)

送信先：NPO法人上天草スポーツクラブドリームズ

F A X 0 9 6 4 - 5 6 - 4 7 0 2

第50回上天草ドリームズショートテニス大会

今回は不参加とさせていただきます

団 体 名 _____

責 任 者 _____

責任者連絡先 〒 _____

電 話 番 号 _____

F A X 番 号 _____

〈通信欄〉

送信先：NPO法人上天草スポーツクラブドリームズ

F A X 0 9 6 4 - 5 6 - 4 7 0 2