

第 1 5 回桜花杯テニス大会

《 開催要項 》

主 催 四国中央市テニス協会

日 時 平成 2 1 年 3 月 2 2 日 (日) 受 付 8 : 3 0 ~
試合開始 9 : 0 0 ~

雨天の場合は 5 月 1 0 日 (日) に延期する予定です。都合が悪く参加できなくなったチームは必ず下記連絡先までお知らせください。

場 所 かわのえテニスセンター (Tel0896-56-4404)

種 目 団体戦 (男子ダブルス×2、女子ダブルス×1)
A, Bクラス別
(先着 2 0 チーム)

※男子ダブルスに[男子・女子]または[女子・女子]のペアで参加することもできます。

参加資格 四国中央市テニス協会登録者
(登録は試合当日受付にて一人につき協会登録料 1 0 0 円をお支払いください)

形 式 リーグ戦
(参加チーム数により変更あり)

試合方法 6 ゲーム先取 (ノーアトバンテージ)
(参加チーム数により変更あり)

参加費 1 チーム 6, 0 0 0 円
(試合当日受付にてお支払いください)

申込方法 申込書に必要事項をご記入の上、
かわのえテニスセンタークラブハウスの掲示板に備え付けの
『申込箱』に入れてください。
郵送または F A X で申し込む場合は下記の申込先に送付してください。

郵送・FAX申込先 〒799-0111 四国中央市金生町下分 991-1 石駒ビル 302 号
および連絡先 石村佳史
T E L 0 9 0 - 1 0 0 2 - 6 5 4 3
F A X 0 8 9 6 - 7 2 - 6 0 1 5

締 切 平成 2 1 年 3 月 1 5 日 (日) 必着