

第3回愛媛トレセンチャレンジマッチ 2019

開催要項

1. 大会名 第3回愛媛トレセンチャレンジマッチ2019
2. 主催 愛媛県テニス協会 企画総務委員会 愛媛トレセン
3. 協賛 ヨネックス
4. 期日 令和元年12月22日(日) 開始時刻 30分前に集合・受付 9時~16時
5. 会場 愛媛県総合運動公園テニスコート ハードコート 10面
6. 種目 小学生男女シングルス、Aクラス Bクラス
中学生男女シングルス、Aクラス Bクラス
7. 参加資格 小学生、中学生男女Aクラス 20名 Bクラス 20名
※各クラス定員になり次第締め切ります。
8. 試合方法 本戦1セットマッチ、コンソレーション、チャレンジマッチは
試合状況等により変更する場合があります。
9. 表彰 1位、2位
10. 参加料 2,000円 ※当日会場にてお支払ください。
11. 申込方法 ①氏名 ②性別 ③所属 ④生年月日(西暦) ⑤学年 ⑥連絡先電話番号 ⑦保護者
を記入し、FAXか下記までメール申込みください。
12. 申込先 FAX 愛媛県テニス協会 089-947-7044 メール担当山内 takashi-tennis@agr.e-catv.ne.jp
13. 受付締切 令和元年12月19日(木)17時
14. 問合せ先 愛媛県テニス協会 089-947-7040 トレセンサーキット担当山内 090-4975-1418
15. 注意事項 ①不慮の事故については、当協会は一切責任を負いかねます。
②本要項等の内容は、天候等のやむをえない事情により変更されることがあります。
③雨天時の場合は午前7時に決定しメールにてお知らせします。
④試合はセルフジャッジです。

令和元年12月1日 開催責任者 企画総務委員長 愛媛トレセンディレクター 重松

○第3回愛媛トレセンチャレンジマッチ2019申込書

1 参加種目	① 小学生シングルス Aクラス Bクラス(試合経験 有・無) ② 中学生シングルス Aクラス Bクラス(試合経験 有・無)	5 生年月日	西暦 年 月 日
2 氏名		6 学年	
3 性別		7 連絡先	
4 所属		8 保護者	

※1 参加種目は、申し込み希望の種目の区分に○を記入して下さい。