

桜井スポーツランドは8:30開場、それまで付近の道路での待機は厳禁です(500m南のサッカー場の駐車場をご利用ください)。

☆ 第21回 くるくるCUP テニストーナメント IN IMABARI ☆

◇ 大会要項 ◇

- ◎主催 今治テニス協会
- ◎協賛 ヨネックス株式会社
- ◎主幹 くるくるCUP実行委員会・今治市役所TC
- ◎日時 2024年10月6日(日) 受付8:40 試合開始9:00 ※予備日はありません。
- ◎場所 桜井スポーツランド(沖浦)
- ◎種目 団体戦(男子ダブルス2試合 女子ダブルス1試合) A・Bクラス
1チーム 6人 (8人まで登録できます)
※男子ダブルスに女子またはミックスダブルスで出場しても構いません。
※同一対戦での重複出場は不可とします。
- ◎参加資格 オープン(中学生以上どなたでも参加できます)
- ◎使用球 ヨネックス ツアープラチナム
- ◎試合方法 6ゲームマッチ(6-6タイブレーク) ノーアドバンテージスコアリング
予選リーグ、順位トーナメント
※運営上の都合により試合方法を変更する場合があります。
- ◎参加料 1チーム 10,000円
※雨天中止の場合は参加料を返金します。
- ◎表彰 各クラス 優勝・準優勝・第3位
※例年副賞としてチーム助成金を支給していますが、金額は参加チーム数により決定します。
※出場数により変更の場合があります。
※参加賞・賞品は各チーム6人分しかありませんので、ご了承願います。
- ◎申込方法 別添の申込書に参加料を添えて下記へ直接申込んでください(電話・口頭による申込は受けません)。
〒794-0015 今治市常盤町5丁目6-8 アッシュ内 今治テニス協会事務局
※今年度よりエントリー受付窓口が変更されましたのでご注意願います。
※遠方の方に限り、郵送での申込を認めます。申込書と参加料を現金書留で事務局宛にお送りください。
ただし締切後の到着および参加料の不足、申込書の記載不備等がある場合は受けません。
郵送での申込後、締切までにキャンセルされる場合、参加料は返金しますが(協会事務局にて直接お渡しのみ)、**郵送料等の諸経費は返金しません**のでご了承ください。
- ◎申込締切 2024年9月20日(金)
※A・Bクラスの合計が24チームになり次第締め切ります。
※締切後のエントリーは一切受けません。
- ◎注意事項
- ・テニス(試合)にふさわしい服装(テニスシューズ等)での参加をお願いします。
 - ・新型コロナウイルス感染防止のため、特別にマスク及びフェイスカバーの着用を認めます。
 - ・施設内は全面禁煙です。
 - ・大会当日における負傷、傷病等については応急処置をとりますが、主催者は一切の責任を負いません。
 - ・大会当日における会場内での事故等については、主催者は一切の責任を負いません。
 - ・駐車場内でのボールを使用した練習は他の皆様への迷惑となりますので、絶対に行わないでください。
 - ・雨天時の開催の有無は、当日現地で天候を判断して最終決定します。お問合せいただいてもお答えはいたしかねますので、当日のお電話はお控え願います。
 - ・登録選手の変更がある場合は当日受付時にお申し出ください。**登録選手以外の出場が確認された場合、そのチームは失格とし、以降の試合は全て棄権とします。**
- ◎お問合せ 今治テニス協会の登録・試合に関するお問い合わせは、協会事務局(アッシュ:TEL 0898-35-5717)までお電話いただくか、協会公式サイトのお問い合わせフォームからメールでご連絡ください。
※お電話でのお問合せはアッシュの営業時間内(月~木曜13~19時、金曜14~19時、土日祝10~19時、水曜定休)にお願いします。

第21回 くるくるCUP テニストーナメント IN IMABARI 申込用紙

※印刷する場合、用紙はA4を使用してください。

※協会登録者は必ず登録コードを記入してください。なお、クラブの代表者以外による個別の登録コードの問い合わせにはお答えいたしかねます。

※申込書に記載の不備がある場合はエントリーを受付けませんのでご了承ください。
(提出後に記載不備が判明した場合は責任者に確認の連絡をします)

| | | | |
|-------|----|--------|-------|
| クラス : | | チーム名 : | |
| 氏名 | 性別 | 所属クラブ | 登録コード |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| クラス : | | チーム名 : | |
| 氏名 | 性別 | 所属クラブ | 登録コード |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

提出年月日 2024年 9月 日

申込責任者氏名 電話番号

参加料合計 10,000円/チーム × チーム = 円