

令和 7 年度 新春常滑ミックスダブルステニス大会要項

1. 主 催 常滑市体育協会
2. 主 管 常滑市体育協会テニス部
3. 日 時 1 月 25 日（日） 予備日 2 月 1 日（日）
8 時 45 分受付 9 時 15 分コール
4. 会 場 大曽公園内常滑庭球場 （ハードコート）
5. 種 目 ミックスダブルストーナメント
6. 参加資格 知多半島管内で活動する、テニス愛好者で健康な人
7. 参 加 料 一般 3,000 円 部員 2,000 円 高校生以下 1,000 円
8. 申込方法 1 月 11 日（日）までに常滑市体育館（☎43-5111）にて申込書に必要事項を記入してください。
市外の方の申請は、常滑市体育館へ FAX(0569-43-8011)でも受け付けます。
参加料は、当日会場にて集めます。（当日、不参加の場合も支払っていただきます。）
9. 試合方法 （1）ミックスダブルストーナメントとする。
（2）1 セットマッチ（6-6 タイブレーク）とする。
（3）対戦者同士によるセルフジャッジとする。
（4）その他の事項は大会役員の決するところによる。
10. そ の 他 （1）ドローについては常滑市テニス協会ホームページ
<https://tokonametennis.wixsite.com/tokonametennis-top>
に掲示しますので、コール時間等を確認してください。
（2） 試合運営に支障がある場合（アナウンス後直ちにコートに入れない、又は、けが等で試合続行が不可能な場合等）は大会役員の判断により不戦負けとなる場合があります。
（3）予備日の場合は、ペアの一人はメンバー変更可としますが、試合進行後に雨等により順延された場合は、すべてのペアのメンバー変更は不可とします。
（4）当日、けが等されましても応急処置はいたしますが、以後一切責任を負いませんので事故のないようご注意ください。
（5）ドロー表及び大会結果への個人情報（氏名、勤務先・所属等）の記載の諾否を申込書に記載してください。（記載のない場合は、承諾とみなします。）
なお、高校生以下の参加者は保護者の方も諾否の確認をしてください。
（6）大会当日の体調で、咳・のどの痛み・鼻水・強いだるさ・息苦しさなどの風邪症状がある場合は、参加ご遠慮ください。
11. 問 合 先 相 武 宏 英 （☎090-5871-4039）

.....キリトリ線.....

令和 7 年度 新春常滑ミックスダブルステニス大会参加申込書

氏 名	住 所	勤務先・学校名	電話番号	ドロー表への氏名の記載 (○で囲んでください)
				承諾 ・ 否
				承諾 ・ 否