

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 大曾公園内常滑庭球場 (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ことがあります。
(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