

令和2年度クラブ対抗ミックス団体戦

日時 令和元年 5月17日(日) 申込〆切:4月22日(水)
予備日: 5月24日(日) 申込用紙に記入の上、事務局までメールで
お申込みをお願いいたします。
※ 申込無しの場合も必ず連絡をお願いいたします。
※ 申込にメンバー全員の名前必須です。

時間 8:30 受付
8:45 開会式
9:00 試合開始

場所 中央コート 6面 古河市営コート 6面 担当クラブ
バイリーン
Rook
試合球 ダンロップフォート イエロー
(協会で用意いたします)

試合方式 ダブルス 1 ミックス
ダブルス 2 ミックス
ダブルス 3 男子ダブルス
(※重複不可)

各試合 6ゲームマッチ(6-6 12ポイントタイブレーク)
決勝トーナメントでは勝敗が決定時点で途中試合を中止します。
セルフジャッジとします。

参加料 1チーム 4500円
※大会当日にお支払い願います。

ドロー会議 4月25日(土曜日)18時～ あかやまテニスクラブにて行います。

その他 ※開会式8:45までに受付のない場合はDEFとなります。

※試合前の練習はサービス4本のみとしてください
傷病による休憩は3分以内とし、痙攣による休憩は認めません
問題等が生じた場合は、コート責任者の指示に従ってください

※予備日に延期になった場合、各クラブ団体戦エントリー時の
古河テニス協会登録済みの人でのチーム編成とし、古河テニス
協会追加登録による選手補充は不可とします。

※悪天候により途中で予備日に延期となった場合、同クラブ内
にて複数のチームがエントリーされていても、同クラブ内の複数の
チーム間での選手の入替えは不可とします。

※悪天候による試合中止は当日会場にて発表します

※本大会のドロー、内容、運営にご意見があるかたは、
上記ドロー会議にてのみ受け付けます。

問合せ先 ホームページ「問い合わせ」ボタンのメールフォームから
または古河市テニス協会 事務局まで

kogatennis_moushikomi@yahoo.co.jp

クラブ対抗ミックス団体戦 申込用紙

クラブ名 _____ TEL _____

チーム名 _____

番号	名前	○をつけてください	
		男子	女子
チーム代表者			
2		男子	女子
3		男子	女子
4		男子	女子
5		男子	女子
6		男子	女子
7		男子	女子
8		男子	女子
9		男子	女子
10		男子	女子

クラブ名 _____ TEL _____

チーム名 _____

番号	名前	○をつけてください	
		男子	女子
チーム代表者			
2		男子	女子
3		男子	女子
4		男子	女子
5		男子	女子
6		男子	女子
7		男子	女子
8		男子	女子
9		男子	女子
10		男子	女子

@4500

x 1 (チーム) = ¥4,500

控

試合前に相手チームに渡して下さい

チーム名

チーム名

	名前	名前
W1 (ミックス)		
W2 (ミックス)		
W3 (男子ダブ)		

	名前	名前
W1 (ミックス)		
W2 (ミックス)		
W3 (男子ダブ)		

受付

チーム名

チーム名

	名前	名前
W1 (ミックス)		
W2 (ミックス)		
W3 (男子ダブ)		

	名前	名前
W1 (ミックス)		
W2 (ミックス)		
W3 (男子ダブ)		

チーム名

チーム名

	名前	名前
W1 (ミックス)		
W2 (ミックス)		
W3 (男子ダブ)		

	名前	名前
W1 (ミックス)		
W2 (ミックス)		
W3 (男子ダブ)		

チーム名

チーム名

	名前	名前
W1 (ミックス)		
W2 (ミックス)		
W3 (男子ダブ)		

	名前	名前
W1 (ミックス)		
W2 (ミックス)		
W3 (男子ダブ)		