

第４５回 スリクソン杯 愛知県教職員テニス大会

- １．主 催 愛知県テニス協会
- ２．後 援 （株）ダンロップスポーツマーケティング
- ３．日 時 平成２７年７月１２日（日）９時～ （８：３０より練習ができます。）
- ４．場 所 愛知県口論議運動公園テニスコート
- ５．種 目 男子ダブルス（ミックス・女子ペアでも参加できます・申込数が多ければ、女子ダブルスも実施したいと思います。）
- ６．試合方法 予選：４ゲーム先取 リーグ戦
本戦：トーナメント１セットマッチ（エントリー数により変更します。）
ドローは当日会場にて発表します。
- ７．参 加 料 １チーム ３，０００円
- ８．使 用 球 ダンロップフォート（イエロー）
- ９．参加資格 愛知県内小学校・中学校・高等学校の教職員であること（厳守してください。）
- １０．申込方法 所定の用紙に必要事項を明記し申し込んでください。
大会参加料は、下記の通り郵便振替にてお支払いください。
①最寄りの郵便局で備え付けの払込取扱票（ブルー）に必要事項を記入してください。
・口座番号… ００８００－２－４０６３１
・加入者名… 愛知県テニス協会
・通 信 欄… 学校名・大会名「教職員大会」を記入してください。
②郵便振替払込請求書兼受領証のコピーと申込用紙を６月１１日（木）午後４時必着で愛知県テニス協会へ送付してください。
- １１．連 絡 先 〒４６４－０８３６名古屋市千種区菊坂町２－２シャトレタカギ３Ａ 愛知県テニス協会
（０５２）７５１－０６３９

第４５回 ダンロップ杯 愛知県教職員テニス大会 申し込み用紙

申込責任者	勤務先	〒	TEL
	自 宅	〒	TEL

※備考はドロー作成の際の資料にしますので必ずお書きください。

	氏 名	所 属	性 別	年 齢	備考（テニス歴・教職員大会等の過去の戦績・その他）プロフィール
１					
２					
３					
４					
５					