

第49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 2019年7月7日(日) 9時～ (8:30より練習ができます。)
4. 場所 口論義運動公園
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6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49回 スリクソン杯 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					