

## 秋季(第16回)一宮市民ショートテニス大会

1. 主 催 一宮市教育委員会・一宮市スポーツ協会
2. 主 管 一宮市ショートテニス協会
3. 日 時 令和元年11月17日(日) 9:00 から 17:00 受付は 8:45 から
4. 会 場 尾西スポーツセンター TEL 0586-61-5531
5. 参加資格 市内在住・在勤・在学のショートテニス愛好者
6. 大会概要
  - 個人戦 フリー混合ダブルス 男女混合ペアで年齢制限なし(女子ペアでも可)  
シニア混合ダブルス 男性 60 歳以上・女性 55 歳以上のペア  
(55 歳以上の女子ペア及び 70 歳以上の男子ペアもエントリー可)  
参加資格年齢は 2019 年 4 月 1 日現在の満年齢とする
  - ルール 一宮市ショートテニス競技規則による  
11 点先取・サーブ 2 回・合計点数が 8 点の 1 回のみコートチェンジ  
※ゼッケンの着用をお願いします。
  - 形 式 参加申込者数によって決定  
競技中の事故については応急処置を行います、その後の責任は負いませんので必要に応じてスポーツ保険等に加入して参加ください。
7. 参加費 協会加盟連区：500 円/1 人【各連区まとめて大会当日の受付にて取めてください】  
非加盟連区：1,000 円/1 人
8. 申込期限 10 月 31 日(木)までに各連区協会役員までで申し込んでください。  
協会非加盟の個人の方は電話・FAX またはメールにて山田までお申し込みください。  
一宮市ショートテニス協会 山田 0586-62-6324 090-8865-9739  
Fax 0586-62-6325 メール [bs-sanyo@muf.biglobe.ne.jp](mailto:bs-sanyo@muf.biglobe.ne.jp)

### 領 収 書

_____様	年 月 日
¥ _____	取扱者
----- 切 り 取 り 線 -----	
	年 月 日
	取扱者
一宮市民ショートテニス大会申込書	
	No, _____

出場クラス					
申込者 氏 名	フリガナ	年齢	申込者 氏 名	フリガナ	年齢
住 所	〒 _____		住 所	〒 _____	
電 話	_____		電 話	_____	