

## 第29回十日町オープンクラブ対抗戦大会要項

十日町市テニス協会  
会長 関口信夫

- 主催 十日町市テニス協会  
主管 十日町市テニス協会理事  
会場 十日町市総合運動公園テニスコート（砂入り人工芝）  
日程 平成29年6月11日（日） 予備日6月18日（日）  
受付時刻 午前8時45分～9時  
参加資格 クラブまたは学校の部活動としてテニス活動をしている団体  
種目 男子ダブルス2本 女子ダブルス1本 合計3本（重複不可）  
競技方法 各ブロックに分かれて予選リーグを行い、その後順位決定戦を行う。  
1セットマッチ（セミアドバンテージ方式 6-6タイブレーク）  
試合球 ダンロップフォート  
審判 セルフジャッジ  
参加料 1チーム9,000円 高校生クラブチーム4,500円（当日徴収）  
表彰 優勝 準優勝 3位までのクラブチーム（予定）  
申込み 下記申込用紙に記入、若しくは下記申込用紙に準じた必要事項を表記し  
メールで申込み。  
十日町市テニス協会理事 FAX：025-757-8221  
メール：[scramble.stationstreet@gmail.com](mailto:scramble.stationstreet@gmail.com)
- 申込締切 6月5日（月）必着  
その他 ① 大会中の事故・負傷については応急処置を行います。その後の処置は責任を負いません。  
② 参加申込みの取り消しは申込締切までに連絡をお願いします。  
③ メンバーの一部変更があった場合は、試合当日の午前9時までに本部に申し出てください。  
④ 競技、試合方法は参加クラブ数、天候、進行状況によって変更する場合があります。
- 問合せ先 十日町市テニス協会理事 阿部 勝久 電話：090-8773-4431

### 第29回十日町オープンクラブ対抗戦申込書

平成29年 月 日

チーム名	代表者名	
	連絡先	
	メール	
男子1	男子2	
男子3	男子4	
男子5	男子6	
女子1	女子2	
女子3	女子4	