

第40回クラブ対抗リーグ戦 大会要項

- 1 主 催 鯖江市テニス協会
- 2 後 援 鯖江市教育委員会
- 3 主 管 Jellyfish・エンジェル
- 4 レフェリー 田畑勝朗
- 5 期 日 令和5年 9月 17日(日) 男女各リーグ戦及び入替戦
9月 24日(日) 予備日
- 6 会 場 心くい健康の森 テニスコート(1・2・3・4・5・6・7・8番コート)(8面)
- 7 試合方式 ○3ダブルスによる対抗戦
○全試合6ゲーム先取ノーアド
※参加数に応じて変更の場合有り
○試合順は、実力やランキングに関係なく自由。
(但し、メンバー表交換後は変更できない。)
○すべて第3戦まで行う。
○リーグ戦終了後に入替戦を行う。
○同じクラブから複数チームの参加を認める。
但し選手の入替はできない。
- 8 使用球 ダンロップ fort
- 9 参加料 5,000円(1チーム)
- 10 申込締切 9月 6日(水)必着
- 11 申込方法 その1 鯖江市テニス協会宛メール (tennis.sabae@gmail.com) に
ご連絡下さい。(男女参加チーム数のみで結構です)
その2 従来通り、郵送も可とします。
(鯖江市テニス協会規定の申し込み用紙をご利用下さい)
郵送先 916-0019 鯖江市丸山町2丁目3-6
田畑 勝朗 鯖江市テニス協会トーナメント運営部 行
※協会HP【<http://sabae-ta.main.jp>】にてドローを発表します。
- 12 支払方法 **下記振込先に締め切り日までにご入金下さい。**
ゆうちょ銀行 記号 13330 番号 6160981 名前 鯖江市テニス協会
住所 鯖江市丸山町2丁目3-6 代表者 田畑 勝朗
又は、ゆうちょ銀行 00760 - 3 - 19432 鯖江市テニス協会
- 13 服 装 テニスウェア・テニスシューズを着用すること。
- 14 その他 前年度優勝チームは、試合開始前に優勝カップを返還すること。
申込締切後の選手変更、取り消し、追加は一切認めない。
個人情報を利用目的以外には使用いたしません。