

低年齢ジュニア育成イベント

2024年名張グリーンボールテニス大会(小学生) (楽しんでテニスをしよう)

1. 主催	名張市テニス協会
2. 主管	名張市テニス協会普及部
3. 協賛	きさらぎ矯正歯科医院
4. 開催日時	2024年7月28日(日) 予備日 8月4日(日) 午前8時30分受付 午前9時試合開始 時間厳守
5. 種目	男女混合シングルス(初心・初級クラス)
6. 参加料	500円
7. 申込方法	所定の用紙(コピー可)により申し込んで下さい。
8. 申込先	〒518-0622 名張市桔梗が丘2-3-52 野田敦子 宛て 郵送 または 電子メール tenniskyokainoda@gmail.com
9. 支払	当日 受付時支払
10. 申込期間	2024年6月13日(木) ~6月27日(木)
11. 使用ボール	グリーンボール
12. 大会会場	TOAテニスの杜(名張中央公園内) A~Dコート(オムニコート)
13. 試合方法	4ゲーム先取ノーアドバンテージ リーグ戦後 順位トーナメント実施 セルフジャッジ
14. 参加資格	名張市・伊賀市の小学校に在学する者。但し、本大会は年少者のテニス人口増加策の行事なので前年度優勝者は出場できません。
15. その他	天候等により実施内容に変更あります。定刻までに会場に集合して下さい
16. お願い	熱中症対策をお願いします。

※熱中症指数(WBGT)が31℃を超えた場合は延期または中止

低年齢ジュニア育成イベント

2024年名張グリーンボールテニス大会(小学生)
シングルスエントリー用紙

保 護 者 名	電 話 自 宅 () -
	携 帯 番 号 () -
	E-mail
	住 所 (自宅) 〒 -

No.	名前 (フリガナ)	学校名・学年	生年月日 (西暦)
1	()		
2	()		
3	()		
4	()		
5	()		
6	()		
7	()		
8	()		
9	()		
10	()		

※本大会申込書に記載頂きます個人情報につきましては
名前、学校名を本大会プログラムに掲載致します。