2017 佐世保ウインタージュニアテニス大会　開催要項

1. 主　催　　佐世保市テニス協会
2. 期　日　　平成29年12月17日（日）　8時30分～18時
3. 会　場　　佐世保市総合グラウンドテニスコート
4. 種　目　　（男・女シングルス）小学2年生以下　　小学4年生以下
   小学6年生以下　　中学生
   ※セルフジャッジに不安なプレーヤーには試合進行の補助を行います。
   ※小学2年生以下はショートコートで試合を行います。
   ※参加数により試合方法を変更することがあります。
5. 使用球　　ダンロップ　フォート　　※小学2年生以下はオレンジボール
   ※小学4年生以下はグリーンボール
6. 参加料　　1．000円　　※銀行振込
7. 試合方法　ノーアド6ゲーム先取、JTAルールに従って行います。
8. お願い　　佐世保市テニス協会では、年会費として500円を頂いております。
   まだの方は、ご協力お願い致します。 また、協会員以外の方には
   年間500円の賛助会費を頂いております。
9. 申込締切　**平成29年11月24日（金）　17時まで**
10. 申込先　　〒859-3728 長崎県東彼杵郡波佐見町村木郷2207-67
    TEL＆FAX **0956-85-7540**　古賀　正敏(090-3071-3461)まで
11. 振込先　　親和銀行　波佐見支店　普通　No.1196830
    佐世保地区ジュニア委員会　代表　古賀　正敏

---------- 切 り 取 り 線 ----------

2017佐世保ウインタージュニアテニス大会　参加申込書

種　目	氏　　名	小・中学校名	学年	戦　　績
	（男・女）			
	（男・女）			
	（男・女）			
	（男・女）			
	（男・女）			
	（男・女）			
	（男・女）			
	（男・女）			
	（男・女）			
	（男・女）			
	（男・女）			
	（男・女）			

平成29年　月　日　　※実力順に記入して下さい。

上記の参加料　名分　　円　　登録料　名分　　円　　合計　　円

団体名＿＿＿＿＿＿　　申込代表者＿＿＿＿＿＿

住所　〒　　－＿＿＿＿＿＿

電話　自宅＿＿＿＿＿＿　FAX＿＿＿＿＿＿　携帯＿＿＿＿＿＿