

# 平成29年度 下越テニス選手権 チーム対抗戦

- 種 目 男子ダブルス、女子ダブルス、ミックスタブルス3種目による団体戦  
※1試合6名で構成し、ミックスタブルスへの重複した出場は出来ません。
- 期 日 平成29年 9月 10日（日） 予備日 9月 18日（祝）
- 集 合 時 間 8時45分（時間厳守）
- 会 場 胎内市国際交流公園テニスコート（オムニコート8面） 0254-44-8525
- 参 加 資 格 新潟県テニス協会に加盟している団体に所属する者
- 登 録 人 数 人数の登録は、男子・女子それぞれ3名以上とし、合計8名までとします。  
また予備日開催となった場合は、2名まで変更することを認めます。  
※他のチームに登録している選手を移動し変更することは出来ません。
- 募 集 組 数 16チーム  
応募多数の場合は、下越テニス協会に加盟している団体に所属する者  
（お申込み頂いた所属団体の名前から判断し決定します。）の登録が多い  
チームから順に参加を決定します。人数が同一で決定できない場合は抽選と  
します。抽選結果は後日、申込み責任者に連絡します。
- 試 合 方 法 当日発表
- 参 加 料 1チーム 8,000円（当日徴収）
- 申 込 方 法 下記宛に、FAXまたはメールでお申し込み下さい。  
○ FAX. 0254-43-5411  
（申し込み用紙に必要事項を明記して送って下さい）  
○ Eメール yozora@mac.com  
（申し込み用紙に準じた内容で、必要事項を明記して送って下さい）
- 申 込 期 日 平成29年 8月 27日（日） 必着
- 組 合 せ 発 表 平成29年 9月 4日（月） 迄に、エントリーリストまたは仮ドローを  
下越テニス協会ホームページ（<http://www.kaetsu-tennis.com/>）で  
発表します。
- そ の 他 申し込みにはチーム名が必要です。文字数は15文字以内とし、常識的な  
範囲内で記載するようにして下さい。  
大会及び、その他御不明点は、090-8613-5456まで。  
天候不良による競技実施の可否は、当日午前7時以降に決定します。同上の  
連絡先までお問い合わせ下さい。  
参加申し込みの取消は、締切日までとなります。  
（その後の取消は無効とし、参加料を徴収させていただきます。）