

公益財団法人広島県体育協会加盟記念

第24回もみじカップバウンドテニス大会

《 実施要項 》

■日時 平成25年10月5日(土) 9:30～17:00(9:30受付開始 10:00開会式)
平成25年10月6日(日) 9:00～17:00(9:00受付開始 9:20開始式)

■会場 広島市佐伯区スポーツセンター
〒731-5136 広島市佐伯区楽々園6-1-27 (TEL:082-924-8199)

■主催 広島県バウンドテニス協会
〒730-0806 広島市中区西十日市町9-12 (TEL:082-292-2960)

■後援 一般財団法人日本バウンドテニス協会(予定)
広島県教育委員会(予定)
広島市(予定)
中国新聞社(予定)

■協賛 (株)ヤクルト本社
ヤクルト商事(株)
(株)ピバ

■競技種目

- 1) 女子ダブルス
- 2) 混合ダブルス

※ 女子は、女子ダブルスと混合ダブルスの両方にエントリーできます。

■競技日程

- 1) 10月5日(土) 女子ダブルス
- 2) 10月6日(日) 混合ダブルス

※ 5日に男子練習会を行います。(会場:廿日市市 大野体育館)

※ 練習会のみでの参加はできません。

■競技方法

試合は7ゲームマッチとし、第7ゲーム目はタイブレーク方式で行います。
その他は現行競技規則どおりに行います。

■参加資格

- 1) 広島県バウンドテニス協会に登録済みの選手
- 2) 他都道府県の招待選手

- 参加費 女子ダブルス, 混合ダブルス 種日ごとに1組 3,000 円
男子練習会 1人 1,000 円 (傷害保険料を含む)

■申し込み方法

申 込 先

振込先 **銀行名** 西日本シティ銀行 日の里支店
口座番号 普通 1443181
口座名義 福岡県バウンドテニス協会 **経理部長** 鐘江博

- 申込期限 平成25年8月10日(土曜日)必着。

- 表彰 各種目1位から3位までに賞状, 副賞を授与

■その他

- ・弁当(1個700円)をご希望の方は申し込んでください。
- ・参加費, 弁当代は, 申込期日以降は返金致しませんのでご了承ください。
- ・大会の参加者と役員は, 自動的に1日傷害保険に加入となります。
- ・主催者, 後援団体, 協賛団体は, 大会中の事故に関して一切の責任を負いません。
- ・本大会の運営は, 常任理事と理事が担当します。

問い合わせ先: 吉原 文子 (090 6419 - 1842)

木村 千鶴 (090 - 6431 - 3659)

緊急連絡の場合も上記にお願いします。

第24回もみじカップバウンドテニス大会 参加申込書

ブロック名:

申込責任者:

電話番号:

連絡先住所:

No.	氏名	ふりがな	性別	年齢	女子5日	ペア氏名	練習会	混合D	ペア氏名	弁当	弁当
							5日	6日		5日	6日
記入例	広島 花子	ひろしまはなこ	女	58	○	岡山 桃子		○	広島 太郎	○	○
	広島 太郎	ひろしまたろう	男	59			○	○	広島 花子	ペア名を記入	
	岡山 桃子	おかやまももこ	女					○	山口 一郎(山口県)	×	×
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

※必ずペアを決めて申し込んでください。

女子ダブルス()名 × 1,500円 = _____ 円
 混合ダブルス()名 × 1,500円 = _____ 円
 男子練習会 ()名 × 1,000円 = _____ 円
 お弁当 5日 ()個 × 700円 = _____ 円
 お弁当 6日 ()個 × 700円 = _____ 円
 合計 _____ 円

※自家用車利用の方へ駐車券を発行します。利用台数をお知らせください。

自家用車 5日()台
 6日()台