2023　第１回「医療関係従事者」テニス対抗団体戦

大　会　要　項

☆ 大会日程　　令和５年６月２５日（日曜日）
☆ 主催　　一般社団法人兵庫県テニス協会　親睦テニス大会委員会
☆ 会場　　吉川総合運動公園テニスコート
〒673-1122　三木市吉川町西奥２６０　　0794-73-1155
☆ 種目　　ダブルス団体戦　1チーム（男子２名、女子2名）
☆ 参加資格　　代表者が医療関係者で兵庫県内在住または在勤（医療関係）であること。
☆ 募集組数　　16組（先着順）※エントリー数が5組以下の場合は中止とさせていただきます。
☆ 参加料金　　１０,０００円／チーム　　当日、会場本部受付にてお支払い下さい。
☆ 試合時間　　ＡＭ9：00試合開始（8：45迄に本部にて受付を行ってください）
☆ 試合方法　　６ゲーム先取ノーアド（代表混合ダブルスを除く）
予選・・４組によるリーグ戦
本戦・・予選終了後１・２位、３・４位の順位別トーナメントを行います。
男子ダブルス、女子ダブルスを行い、1勝1敗の場合は代表混合ダブルスで
10ポイントタイブレークで勝敗を決定します。
※参加数により試合方法を変更する場合があります。
※雨天による大会中止の決定は、当日7時00分に決定いたします。
問合せ先については、ドロー発表時にお知らせいたします。
※最低３試合（参加数により変更する場合があります。）
※試合当日のメンバー変更は2名まで認めます。
☆ 表彰　　順位別決勝トーナメントの優勝、準優勝、ラッキー賞
☆ 使用球　　セントジェームス
☆ 申込方法　　申込用紙に必要事項を明記の上、下記宛まで申込みください。
郵送、FAX、メール　いずれでも結構です。
☆ 申込先　　〒651-2113 神戸市西区伊川谷町有瀬967-6-101
お問い合わせ先　一般社団法人兵庫県テニス協会　「医療関係従事者テニス対抗団体戦」宛
メール　h-tennis-a@able.ocn.ne.jp
ＴＥＬ　078-974-7787　　ＦＡＸ　078-974-0948
☆ 申込締切　　令和５年６月１２日（月）
☆ キャンセル　　申込締切日以降のキャンセルについては、参加料金全額をキャンセル料として
いただきます。
☆ ドロー　　６月１６日以降に兵庫県テニス協会ホームページのお知らせ欄に掲示
いたします。
☆ ホームページ　　http://hyogo-tennis-as.com/
ドロー、試合結果を掲載します。

2023 第1回「医療関係従事者」テニス対抗団体戦申込書

チーム名			
氏名		所属医療機関名	年齢
1			
2			
3			
4			
		合計	

※代表者以外は医療関係者である必要はありません。兵庫県外の方でも可。

代表者氏名　　電話番号

住所

メール　　ＦＡＸ