

第 30 回 北北海道都市対抗テニス大会開催要項

1. 主 催 釧路テニス協会
2. 後 援 釧路市、釧路市体育協会
3. 期 日 平成 25 年 8 月 25 日（日）
代表者会議：8 時 20 分から
開 会 式：8 時 40 分から
試合開始：9 時 00 分から
4. 会 場 釧路市民テニスコート（大規模運動公園内）砂入り人工芝コート 16 面
釧路市広里 19 番地 TEL (0154) 37-7655
5. 参加案内都市
・北見市・網走市・紋別市・根室市・美幌町・別海町・遠軽町・斜里町・小清水町
・中標津町・大空町・佐呂間町・音更町 その他市町チーム
※H24 年度開催は、北見・網走・紋別・美幌・別海・遠軽・斜里・小清水・中標津・大空・釧路の 11 都市
6. チーム構成
(1) 1 チームは男子ダブルス 3 組, 女子ダブルス 2 組の計 5 組とする。
7. 試合方法
参加都市数により予選リーグの組み合わせなど主催者判断で決定します。
全試合 6 ゲーム 1 セットマッチ（6 オールタイブレーク）で行なう予定。
8. 試合球 ブリヂストーン X T-8（イエロー）
9. 参加料 20,000 円 / 1 チーム
10. 参加申し込み
(1) 参加確認：別紙 1 を 7 月 12 日（金）までに
メール (hideo.domon@city.kushiro.lg.jp) または FAX (0154-55-3212) で連絡すること。
(2) 選手登録：別紙 2 を 8 月 2 日（金）までに
メール (hideo.domon@city.kushiro.lg.jp) または FAX (0154-55-3212) で報告すること。
11. その他
(1) 昼食の斡旋は行ないませんので、各自でご用意をお願いします。
(2) 大会関係のゴミは、各自で対応することとなっておりますので、お持ち帰りくださいますようよろしくお願いします。
(3) 多少の雨天でも大会は行います。
明らかに、悪天候が予想される場合は前日に中止の決定をご連絡します。
12. 問い合わせ先
〒085-0814 釧路市緑ヶ岡 6 丁目 2-29 釧路テニス協会 事務局長 土門 日出夫
TEL 080-3268-3146 Fax: 0154-55-3212
E-mail: hideo.domon@city.kushiro.lg.jp

別紙 1

第 30 回 北北海道都市対抗テニス大会参加申込書

協 会 名

参加の有無 () 参加する () 参加しない

参加チーム数 () 1 チーム () 2 チーム

連絡先 (事務局)

郵便番号 :

住 所 :

氏 名 :

電話番号 :

携帯番号

FAX 番号 :

E mail :

※この用紙は、7月12日(金)までに

メール (hideo.domon@city.kushiro.lg.jp) または FAX (0154-55-3212) で連絡ください。

メール送信の場合、書式は問いません。

※別紙2の選手名簿は、8月2日(金)までに

メール (hideo.domon@city.kushiro.lg.jp) または FAX (0154-55-3212) で報告ください。

メール送信の場合、書式は問いません。

別紙 2

第 30 回北北海道都市対抗テニス大会参加登録選手名簿

協会名 :

チーム名 :

会長 :

監督 :

主将 :

主務 :

男子選手

女子選手

記入者 氏名 :

連絡先 :

電話番号 :

※この用紙は、8月2日（金）までに

メール (hideo.domon@city.kushiro.lg.jp) または FAX (0154-55-3212) で報告ください。

メール送信の場合、書式は問いません。

※登録選手の変更は8月25日の代表者会議において受け付けます。