

第 65 回 稲沢市民体育大会開催要項 (ソフトテニス)

- 1 主 催 稲沢市・稲沢市スポーツ協会
2 主 管 稲沢ソフトテニス協会
3 会 場 祖父江の森テニスコート
4 期 日 10月6日(日)午前8時30分 予備日 10月27日(日)
5 競技種目 ソフトテニス
6 参加資格 稲沢市内の中学2年生以上で在住・在勤・在学またはソフトテニス協会加盟のかた
7 種 目 [一般男子](中学2年生以上)
[一般女子](中学2年生以上)
[壮年混成1部](45歳以上)
[壮年混成2部](女子55歳以上男子60歳以上)
[壮年混成3部](女子65歳以上男子70歳以上)
8 競技方法 決勝トーナメント戦 予選リーグ戦(変更することがあります)
9 表 彰 各種目の1位・2位には、賞状及び賞品を授与する。
10 申込方法 申込書に参加種目・住所・氏名・生年月日・電話番号・勤務先または学校の住所・名称(市内在勤・在学の場合)を記入のうえ、参加費を添えて申し込みください。

稲沢市スポーツ協会事務局	電話番号 0587(34)6318
午前8時30分～午後5時15分 土・日・祝日休み	
〒492-8268 稲沢市朝府町5番1号	
尾西信金いなざわアリーナ(総合体育館内)	

祖父江町体育館	電話番号 0587(97)2100
午前9時～午後8時30分 第4月曜日休み	
〒495-0002 稲沢市祖父江町山崎下枇486-1	

平和町体育館	電話番号 0567(46)4666
午前9時～午後8時30分 月曜休み(休日の場合は翌日)	
〒490-1311 稲沢市平和町中三宅二丁割35	

- 11 申込期限 **9月25日(水)**
12 参加費 1組1,000円(1人参加料490円/保険料10円)
*参加費は、本大会を中止する以外は返却することはできません。
*参加者全員の方に保険加入していただきます。
13 応急処置 大会中における疾病・傷害等については、応急処置は行うがその後の責任は負いません。
14 その他 (1)本大会の詳細については、稲沢市スポーツ協会事務局へお問い合わせください。
(2)申込み後メンバー交代した場合は、その方の参加料が必要となります。
(3)大雨等荒天の場合は、**午前7時に決定**しますので、
湯浅光幸 TEL 090(8733)7830 まで確認してください。

第 65 回稲沢市民体育大会 (ソフトテニス) 申込書

一般男子 / 一般女子 / 壮年混成 1 部 / 壮年混成 2 部 / 壮年混成 3 部
 *どちらかに○をつけてください

〈代表者〉 〒

住所 _____

氏名 _____

団体名 _____

電話番号 _____

*団体で申込む場合に記入してください。

(携帯番号) _____

NO.	氏名	住所	生年月日
		在勤・在学は 勤務先または学校の住所・名称	○をつけてください
1		稲沢市	昭和・平成
		(住所) 稲沢市 (名称)	年 月 日
		稲沢市	昭和・平成
		(住所) 稲沢市 (名称)	年 月 日
2		稲沢市	昭和・平成
		(住所) 稲沢市 (名称)	年 月 日
		稲沢市	昭和・平成
		(住所) 稲沢市 (名称)	年 月 日
3		稲沢市	昭和・平成
		(住所) 稲沢市 (名称)	年 月 日
		稲沢市	昭和・平成
		(住所) 稲沢市 (名称)	年 月 日
4		稲沢市	昭和・平成
		(住所) 稲沢市 (名称)	年 月 日
		稲沢市	昭和・平成
		(住所) 稲沢市 (名称)	年 月 日

- * 生年月日は、保険加入するために必要です。必ず、記入してください。
- * 在勤・在学は、住所欄に勤務先または学校の住所及び名称を記入してください。
- * 氏名・住所等の個人情報、他の目的には一切使用いたしません。