

第 65 回 稲沢市民体育大会開催要項 (テニス)

- 1 主 催 稲沢市・稲沢市スポーツ協会
2 主 管 稲沢市テニス協会
3 会 場 祖父江の森テニスコート(稲沢市祖父江町桜方六町 17)
4 期 日 11月3日(日)午前9時 予備日 11月 17日
5 競技種目 テニス
6 参加資格 稲沢市内在住・在勤・在学者・テニス協会登録者で高校生以上のかた
7 種 目 [一般男子](高校生以上)
[50歳以上男子]
[一般女子](高校生以上)
[50歳以上女子]
8 競技方法 ダブルス・トーナメント&リーグ戦
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(代表者のみ)を
市内在勤・在学の場合は、勤務先または学校の住所/名称もご記入のうえ、
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 10月24日(木)
12 参加費 1組 1,220円(1人参加料 600円/保険料 10円)
* 参加費は、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合せください。
(2)申込み期限 10月24日(木)以降のメンバー変更はできません。
(3)申込み後、参加費をお返してできません。
(4)大雨等荒天の場合は、午前8時に決定しますので丹羽まで TEL090(3471)7003 ご確認ください。

令和 年 月 日

第 65 回稲沢市民体育大会(テニス)申込書

一般男子 / 50 歳以上男子

一般女子 / 50 歳以上女子

*どちらかに○をつけてください

〈代表者〉 干

住 所

氏 名

団体名

電話番号

*団体で申込みの場合はご記入ください

(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		
1		稲沢市		昭和・平成 年 月 日
		(住所) 稲沢市 (名称)		
1		稲沢市		昭和・平成 年 月 日
		(住所) 稲沢市 (名称)		
2		稲沢市		昭和・平成 年 月 日
		(住所) 稲沢市 (名称)		
2		稲沢市		昭和・平成 年 月 日
		(住所) 稲沢市 (名称)		
3		稲沢市		昭和・平成 年 月 日
		(住所) 稲沢市 (名称)		
3		稲沢市		昭和・平成 年 月 日
		(住所) 稲沢市 (名称)		
4		稲沢市		昭和・平成 年 月 日
		(住所) 稲沢市 (名称)		
4		稲沢市		昭和・平成 年 月 日
		(住所) 稲沢市 (名称)		

*生年月日は、保険加入するために必要です。必ず、ご記入ください。

*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ご記入ください。

*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。

