

# 1day 年齢別ジュニアトーナメント

試合をやりたい、テニスに夢中な子供たちを応援したく開催します。  
選手の健康、コロナ感染防止を第一に！ 出場に際しましてはご理解とご協力をお願い致します。  
《予備日はありません。雨天中止》 \* 公認大会ではありません。

【日程】 2020 年 8/4(火)～8/7(金)・8/10(月)

【8/4(火)】 12 歳以下男子シングルス

【8/5(水)】 14 歳以下男子シングルス

【8/6(木)】 16 歳以下男子シングルス 及び 12 歳以下女子シングルス

【8/7(金)】 18 歳以下男子シングルス 及び 14 歳以下女子シングルス

【8/10(月)】 14 歳以下男子ダブルス・14 歳以下女子ダブルス・18 歳以下男子ダブルス

★各カテゴリーの定員はシングルス 16～32 名 ダブルス 8 組。定員になり次第締め切ります。

【集合】 仮ドローに記載 (7/30(木)公開予定)します。

天候不順などによる開催の有無は当日 7:30 に決定。自己判断ではなく電話で必ずお問い合わせ下さい

【会場】 シードテニスクラブ ハードコート(アウトコート4面)

【試合方法】 年齢別トーナメント。1 セットマッチ(6-6 タイブレーク) コンソレーショントーナメントも予定。  
\*エントリー数により試合方法などが変更になる場合もあります。

【参加賞・表彰】 参加者全員に参加賞。各種目共にファイナリストに賞品を用意しています。

【参加費(税込)】 シングルス 1 名 4000 円 ダブルス 1 組 5000 円 参加費は当日払い  
★締切日以後のキャンセルについては参加費を申し受けます。

【申込方法】 電話で空き状況を確認して予約した後、申込用紙に記入しクラブまで持参かFAX下さい。  
シングルス用、ダブルス用別用紙です。FAX 送信後は確認のお電話をください。  
**締切は、7 月 19 日(日)** それ以前にも定員になり次第、締め切ります。

なお、感染予防対策につきましては、細心の注意を払い、当日の開催に努めます。  
当日は熱があったり体調が不全の方(家族内にも)はご参加頂けません。  
また、会場では長時間の接近を極力避け、手洗い、消毒、咳エチケット(マスクの着用)をお願いします。  
密を避けるため、**選手 1 名に付き、付き添いの方は 1 名のみ**。試合終了後は速やかにご退席下さい。  
会場内ではお互いの距離をとる配慮をお願いします。  
更衣室のシャワーの利用は出来ません。更衣の場合のみ入室出来ますが、おひとりずつご利用ください。  
試合中の感染予防&マナーも掲示しております。ぜひご一読下さい。  
感染予防に併せまして、熱中症対策に付きましても、各自で管理の程をよろしく願います。  
参加の皆様のご理解&ご協力を何卒よろしく願います。

シードテニスクラブ 〒341-0043 埼玉県三郷市栄 4-170

TEL 048-952-4110 FAX 048-952-7210

# 1day 年齢別ジュニアトーナメント

## 参加申込書 シングルス用

以下、大会要項に同意の上お申し込み下さい。

開催日 

	月		日
--	---	--	---

種目 \_\_\_\_\_ 歳以下 \_\_\_\_\_ 男 ・ 女 \_\_\_\_\_ シングルス

フリガナ \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_ 西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生

当日連絡可能な電話番号を記入ください・・・ \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

現住所 〒 \_\_\_\_\_

所属団体名 \_\_\_\_\_

\* 主な戦績 (戦績のある方はドロー作成資料にいたしますのでご記入ください)

.....

.....

.....

.....

**SEED TENNIS CLUB**

〒341-0043 埼玉県三郷市栄 4-170 TEL 048-952-411

<http://www.seed-tc.co.jp>

FAX 048-952-7210

<月曜定休>

# 1day 年齢別ジュニアトーナメント

## 参加申込書 ダブルス用

以下、大会要項に同意の上お申し込み下さい。

開催日 

	月		日
--	---	--	---

種目 \_\_\_\_\_ 歳以下 \_\_\_\_\_ 男 ・ 女 \_\_\_\_\_ ダブルス

フリガナ

★氏名 \_\_\_\_\_ 西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生

当日連絡可能な電話番号を記入ください・・・ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

現住所 〒 \_\_\_\_\_

所属団体名 \_\_\_\_\_

フリガナ

★氏名 \_\_\_\_\_ 西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生

当日連絡可能な電話番号を記入ください・・・ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

現住所 〒 \_\_\_\_\_

所属団体名 \_\_\_\_\_

\* 主な戦績 (戦績のある方はドロー作成資料にいたしますのでご記入ください)

**SEED TENNIS CLUB**

〒341-0043 埼玉県三郷市栄 4-170 TEL 048-952-411

<http://www.seed-tc.co.jp>

FAX 048-952-7210

<月曜定休>