第16回　シニア健康スポーツフェスティバル　テニス大会要項

1. 主　　催　東海市教育委員会・一般社団法人スポーツクラブ東海
2. 主　　管　（一社）スポーツクラブ東海テニス部
3. 期　　日　令和6年11月6日（水）　開会式　午前9時～ 試合開始　午前9時15分
予備日：11月7日（木）
※雨天等で開催が危ぶまれる場合は、午前8時00分以降に
市役所　（TEL052－603－2211）にお問合せください。
4. 会　　場　東海市加木屋運動公園第1テニスコート（A～F コート）
5. 参加資格　スポーツクラブ東海加盟者及び市内在住・在勤者で男子65歳以上、女子60歳以上
6. 種　　目　ダブルス
7. ペ ア ー　当日抽選にて決定する。
8. 試合方法　リーグ戦
9. 参 加 料　1，000円／人(昼食付)　当日徴収します
10. 表　　彰　上位8名に賞品
11. 申し込み　10月23日（水）までに参加申込書に必要事項を全て記入の上
スポーツクラブ東海事務局又は加木屋テニスコートに申し込む。
12. そ の 他　選手の競技中における傷害等については、応急処置はいたしますが、その後の責任は、負いません。
13. 注意事項　・その他の注意事項詳細は、スポーツクラブ東海テニス部HPをご覧ください。

※問い合わせ先　スポーツクラブ東海テニス部　早川　（TEL 090－6337－0813　・052－604－0971）迄

……キ　リ　ト　リ　セ　ン……

領　収　書

＿＿＿＿＿＿＿＿殿

￥　1，000円

但し、第16回シニア健康スポーツフェスティバルテニス大会参加料として、上記金額を領収しました。

令和6年　　月　　日
（一社）スポーツクラブ東海　取扱者　印

……キ　リ　ト　リ　セ　ン……

第16回シニア健康スポーツフェスティバルテニス大会参加申込み書

※電話連絡先記入　必須

氏　名	住　　所	年齢	電話番号	スポーツクラブ東海 登録クラブ名