

第14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4年10月19日(水) 開会式 午前9時~試合開始 午前9時15分
予備日:10月20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. ペア一 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5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 新型コロナウイルス感染拡大防止対策としてお願い。
・咳、のどの痛み、鼻汁、強いだるさ、息苦しさなど風邪の症状がある方、平熱を
超える発熱がある方は、参加をお控えください。(37.5℃以上の発熱がある場合は参加
できません)
・参加当日、自宅で検温し、受付で報告してください。
・マスクを着用して会場にお越しください。(試合中は、着用しません)
・試合の前後は、必ず手洗い、うがいをしてください。
・ゲーム中のハイタッチやマッチ後の握手を避けてください。
・試合待機中の人との間隔をあけて、密にならないようにしてください。
・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14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4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14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