

第1回カマタマーレスポーツクラブ キッズ・ジュニアオープンテニス大会in高松大学祭

記



1. 主催 特定非営利活動法人 カマタマーレスポーツクラブ
2. 日時 平成28年10月8日(土) 午後1時00分 集合
3. 会場 高松大学内テニスコート
高松市春日町960番地 TEL 087-841-3255
4. 種目 キッズテニス男女混合シングルス (4歳～8歳)
ジュニアテニス男女混合シングルス (7歳～11歳)
5. 競技説明 リーグ戦方式 参加人数により変更します。
4歳～8歳 11ポイント先取、サーブなし(スタッフによる球出しから試合開始)
7歳～11歳 11ポイント先取、サーブなし(自分たちの手出しによる球出しから試合開始)
6. 参加料 1人 1,000円 (大会当日集金)
7. 申込方法 FAXもしくはメール
締切り：10月1日(土) 必着 FAX 087-882-3970
申込・問合せ先 高松市春日町960番地 高松大学・高松短期大学内
NPO法人 カマタマーレスポーツクラブ 事務局 森下増美
e-mail<morishita@kamatamare.jp> Tel 070-5512-7625
HP <http://kamatamare-npo.jp/> Fax 087-882-3970
(HP内トピックスより、申込書ダウンロードできます)
8. その他 当大会において万一負傷、病気等の事故があった場合は、
応急処置はいたしますが、その他の責任は負いません。
水分補給等健康については各自で管理お願い致します。

----- 切 り 取 り -----

NPO法人カマタマーレスポーツクラブ
FAX 087-882-3970

大会申込書

申込日：平成 年 月 日

第1回カマタマーレスポーツクラブ キッズ・ジュニアオープンテニス大会in高松大学祭						
男女混合シングルス (○で選択) ①4歳～8歳 ②7歳～11歳						
ふりがな			性別	生年月日	年齢	学年
氏名			男・女			幼・小 年
所属クラブ	カマタマーレスポーツクラブ ・ その他()					
電話番号	自宅	() -			<input type="checkbox"/>	通常連絡
	携帯電話	-----			<input type="checkbox"/>	
保護者氏名						