

令和6年度 第53回 春日井市選手権大会

春日井市ソフトテニス連盟
会長 近藤 あい子

1. 日時 2024年 7月 21日(日) 9時試合開始 予備日 7月 28日(日)
2. 場所 朝宮公園テニスコート 春日井市朝宮町4丁目1-2
3. 種別 男子・女子・シニア1部/2部(ミックス可)
シニアは 1部男子45歳、女子35歳以上 2部男子60歳、女子50歳以上
4. 対象・参加費 オープン 市連盟に非加盟の方はビジター料金となります
- | | | | |
|------------|-----------|-------|-----------|
| 大学生・一般・シニア | 1ペア 2000円 | ※ビジター | 1ペア 3000円 |
| 高校生 | 1ペア 1000円 | | 1ペア 2000円 |
| 中学生 | 1ペア 600円 | | 1ペア 1000円 |
5. 締切 6月 27日(木) 必着 ※FAX不可
6. 申込郵送先 〒486-0804
春日井市鷹来町4196-3
春日井市総合体育館内
春日井市選手権大会宛
7. 参加費徴収 大会当日、受付にて納入下さい
9. その他、注意事項 ① 大会当日は8時30分までに受付を済ませて下さい
② 申し込み締め切り後のキャンセルは、参加費を徴収させていただきます
③ 大会参加申込書の変更等は、大会前日までに連絡して下さい
④ ゼッケンを着用し、必ず四隅を止めて下さい
⑤ 参加選手の傷害について連盟は応急処置の他一切の責任を負いません
⑥ 問い合わせ先 伊藤義郎 080-3678-5501
⑦ 総合体育館、朝宮公園への問合せは、ご遠慮下さい
⑧ 天候不良時の開催可否は、下記アカウントで7:30頃に展開致します



<https://twitter.com/kasugaista>

大会参加申込書

締切 6月 27日 (木) 必着

※ プレイヤー名は、フルネームで記入して下さい

大会名	選手権大会	代表者				
年月日	2024年 7月 21日 (日)	連絡先	Tel			
参加種別を ○で囲む	男子		学校orクラブ・監督名			
	女子					
	シニア	1部	2部	監督名		
番号	プレイヤー 1	プレイヤー 2	学年▽年齢		※ 認印	
			1	2	1	2
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

参加費合計 _____ 円

※ 中学生で個人参加の場合は、保護者承認の捺印をして下さい。

※ 中学生は、代表者氏名欄に保護者氏名をご記入下さい。