

## 第17回 太白区総合体育大会テニス競技の部

### 太白区テニス協会 秋季ジュニアグリーンボール大会（小学生） 開催要項

仙台市太白区テニス協会  
大会運営事務局

1. 主催 仙台市太白区テニス協会
2. 主管 仙台市太白区体育協会
3. 後援 仙台市・仙台市テニス協会
4. 日時 2019年9月15日（日） 受付：午前8時30分  
競技開始：午前9時
5. 会場 太白区中田中央公園庭球場
6. 種目 男子シングルス（12名）、女子シングルス（12名）  
または、混合シングルス（24名）  
（申込多数の場合は、抽選とさせていただきます。）  
※グリーンボールを使用します。
7. 試合方法 予選リーグ、決勝トーナメント方式1セットマッチ
8. 参加料 1組 1,500円（参加料は大会当日の支払となります。）
9. 参加資格
  - ・小学1年生～小学6年生までの男子、女子。
  - ・セルフジャッジができ、1人でシングルスゲームを進められること。
10. 組合せ方法 主催者に一任願います。
11. 申込方法 **2019年8月31日（土） 必着**
  - ・メールでの申込方法  
Mailアドレス：taihaku-tennis@mbe.nifty.com  
mailでの申込方法は下記のホームページにて確認しお申込下さい。  
太白区テニス協会ホームページ  
アドレス：http://tta-tennis.sports.coocan.jp/  
（Google, Yahooにて”太白区テニス協会”で検索できます。）
  - ・郵送での申込方法  
別紙申込書を郵送にて下記事務局へお申込下さい。  
〒982-0813 仙台市太白区山田北前町45-20  
太白区テニス協会 下山 修  
TEL 022-245-6033
  - ・申込結果について  
申込結果、仮ドロウは郵送またはmailにて通知します。9月11日迄に届かない場合は、大会事務局080-5552-2102へ、ご連絡下さい。
12. その他
  - ・テニスに相応しい服装、テニスシューズにて参加下さい。

# 太白区テニス協会 秋季ジュニアグリーンボール大会（小学生） 参加申込

(Mailでの申込説明)

パソコン、スマートフォン、携帯電話でのメールによる申込については、下記の注意事項をご確認の上お申込下さい。

## メール参加申込（例）

---

- 宛先 mail アドレス：taihaku-tennis@mbe.nifty.com
- 件名：秋季ジュニアグリーンボール大会参加申込
- 本文：
  - 保護者名：太白一郎
  - メールアドレス：a123@nifty.com
  - 郵便番号、住所：982-0123 太白区長町東1123番地
  - 連絡先電話番号：020-111-1111
  - 参加者名：参加者1
    - ・氏名、性別：太白一郎（男子）
    - ・学年、生年月日：（小5）平成20年10月1日生
    - ・住所：保護者と同一
    - ・団体または学校名：クラブ太白
  - 参加者2
    - ・氏名、性別：太白香菜（女子）
    - ・学年、生年月日：（小6）平成21年1月20日生
    - ・住所：太白区長町北5432番地
    - ・団体名または学校名：太白北小

※参加者は氏名、性別、学年、生年月日、住所、所属クラブまたは小学校名を記入して下さい。

（保険加入を予定していますので、記入漏れの無いようにお願いします。）

---

## メール参加申込での注意点

- メールにて申込された場合には、受付完了の連絡をいたします。連絡まで1週間ほどかかる場合もありますので、ご了承下さい。
- 大会の組合せ表（仮）（PDF版）については、連絡先メールアドレス宛にメールにて送付いたします。  
参加申込する際には、パソコン、スマートフォン、携帯電話でも可能ですが、大会の組合せ表（仮）をPDFにて参照可能な環境をお持ちの端末のメールアドレスにて申込を行って下さい。
- メールの設定については、着信拒否、添付データ（資料）の設定にて、メール受信が正常にできる設定になっていることを、事前にご確認下さい。

太白区テニス協会 秋季ジュニアグリーンボール大会（小学生） 参加申込書

**（郵送での申込様式）**

保護者	
仮ドロー送付先住所	〒 mailアドレス:
送付先氏名	
連絡先電話番号	

No	種目	氏名	学年/生年月日 所属クラブまたは学校名	住所
1	<input checked="" type="checkbox"/> を記入 <input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子		小学校 年 平成 年 月 日生	〒
2	<input checked="" type="checkbox"/> を記入 <input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子		小学校 年 平成 年 月 日生	〒
3	<input checked="" type="checkbox"/> を記入 <input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子		小学校 年 平成 年 月 日生	〒
4	<input checked="" type="checkbox"/> を記入 <input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子		小学校 年 平成 年 月 日生	〒
5	<input checked="" type="checkbox"/> を記入 <input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子		小学校 年 平成 年 月 日生	〒
6	<input checked="" type="checkbox"/> を記入 <input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子		小学校 年 平成 年 月 日生	〒

※参加者の保険加入を予定しておりますので、氏名、生年月日、住所等の記入漏れがないようにご記入ください。