

## 第22回 太白区総合体育大会テニス競技の部

### 令和6年度 秋季ジュニアテニス大会（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 仙台市太白区スポーツ協会
3. 後援 仙台市・仙台市テニス協会
4. 日時 2024年9月8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（16名）、女子シングルス（16名）  
または、混合シングルス（32名）  
（申込多数の場合は、抽選とさせていただきます。）
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名 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。
  - 仙台市テニス協会登録者（仙台市内各区テニス協会登録者を含む）  
（未登録者は、エントリー時に新規登録でも参加可能です。）
10. 組合せ方法 主催者に一任願います。
11. 申込方法 **2024年8月24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。  
また、8月25日（日）までに申込完了のmailを通知致します。  
太白区テニス協会ホームページ：http://tta-tennis.sports.coocan.jp/
  - ・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。  
〒981-3222 仙台市泉区住吉台東2-10-2  
太白区テニス協会・大会事務局（鈴木）
  - ・抽選結果、仮ドローについて  
申込抽選結果は8月31日迄に、郵送またはmailにて通知します。  
仮ドローは郵送またはmailにて通知しますが、9月4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
  - ・プレー中の服装はテニスウェアとします。
  - ・大会中における負傷・事故等（大会施設内）については、主催者加入の傷害保険の範囲内と致します。

# 令和6年度 秋季ジュニアテニス大会（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：秋季ジュニアテニス大会参加申込
- 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 太白区長町北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：小5
    - 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：小6
    - 住所：太白区長町北5432番地
    - 団体名または学校名：長町北小

※参加者は氏名、性別、学年、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。

## 令和6年度 秋季ジュニアテニス大会（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	〒
送付先氏名	mailアドレス： -----
連絡先電話番号	

No	種目	氏 名	学 年 所属クラブまたは学校名	住 所
例	<input checked="" type="checkbox"/> を記入 チェック <input checked="" type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子	太白 一郎	小学校 5 年 長町北小学校	〒982-0123 太白区長町北1 1 2 3番地
1	<input checked="" type="checkbox"/> を記入 <input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子		小学校 年 _____	〒
2	<input checked="" type="checkbox"/> を記入 <input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子		小学校 年 _____	〒
3	<input checked="" type="checkbox"/> を記入 <input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子		小学校 年 _____	〒
4	<input checked="" type="checkbox"/> を記入 <input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子		小学校 年 _____	〒
5	<input checked="" type="checkbox"/> を記入 <input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子		小学校 年 _____	〒

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