

第29回 石見海浜公園テニス大会要項

主 催 島根県立石見海浜公園指定管理者 株式会社ISP
 主 管 浜田市テニス協会
 後 援 江津市教育委員会・山陰中央新報社・浜田市教育委員会
 協 賛 コカ・コーラボトラーズジャパン株式会社
 日 時 令和6年5月26日(日) (小雨決行)予備日なし
 場 所 石見海浜公園テニスコート 砂入り人工芝コート8面
 時 間 受付8:45～ 開会式9:00～ 試合開始9:15～



種 目 団体戦 男子ダブルス・女子ダブルス・ミックスダブルス
 男子3名以上 女子3名以上 (賞品・抽選会は1チーム6人分)
 当日受付までメンバー変更可 **集まらなければご相談下さい**

試 合 方 法 予選リーグ：4ゲーム先取セミアドバンテージ方式
 順位別トーナメント：6ゲーム先取セミアドバンテージ方式
 組み合わせは当日抽選にて決定いたします
 試合前のウォーミングアップはサービス練習のみ4本
 参加チーム数、天候により変更あり

審 判 セルフジャッジ
 表 彰 各順位トーナメント優勝・準優勝
 参 加 料 1チーム6000円 (保険料含む)

申 込 方 法 郵送、FAXまたはメールにて (参加料は当日徴収いたします)
 問合せ申込先 〒697-0003 浜田市国分町1644-1 石見海浜公園予約センター
 電話 0855-28-2231 FAX 0855-28-0795

または、〒697-0007 浜田市高佐町573 猪野典子 宛 ☎090-9067-7752
 Email : ino573@plum.ocn.ne.jp 件名「海浜公園大会申込」

申込締め切り 令和6年5月19日(日)必着

試 合 球 ダンロップフォート

- そ の 他 ①参加者は各自の責任において健康を管理してください
 ②主催者は、大会中の事故について、応急処置を除き一切の責任を負いません。
 ③参加者全員に(入賞者を除く)抽選会があります。

チーム名			
代表者名	連絡先 - -		
選手名	男 子	女 子	参 加 料
1			円
2			
3			
4			
5			

