

第2回

オールサムカップ



勝っても負けても必ず4試合以上できます！

- 日程** 平成 22 年 8 月 12 日 (木) 9 時集合男女 B 大会、8 月 13 日 (金) 9 時集合男女 A 大会
- 会場** オールサムズテニスクラブ船橋 〒273-0041 千葉県船橋市旭町 4-169
FAX 047-406-6667 TEL 047-406-6669(大会事務局)
- コート** 砂入り人工芝(オムニコート)アウトドア
- 種目** 中学生女子ダブルス A・B、中学生男子ダブルス A・B
- 資格** A ; 県大会出場者、船橋市の大会でベスト 32 以上およびそれと同等レベルの選手
B ; A 以外の選手
- ※A・Bともに船橋市外の選手も参加できます。**
- 試合方法** 5 ゲームマッチ(ルールは日本ソフトテニス連盟競技規則ソフトテニスハンドブックに準ずる。)
- 参加費** 1 人 1,200 円(ペアで 2,400 円) 当日お支払い下さい。
- 申込方法** 学校でまとめて FAX047-406-6667 またはお電話 047-406-6669 にて(個人でも可)
参加者氏名(ペアのフルネーム)、学年、学校名
- 申込締切** 大会前日まで(定員になり次第締切)
- 表彰** 上位入賞者は表彰いたします。B 大会上位入賞は次回の A 大会に参加できます。
- 服装** 運動のできる服装でテニスシューズ着用のこと。
- 天候** 多少の雨はやります。中止決定は 1 時間半前にします。 電話でご確認ください 047-406-6669
- 試合数** **勝っても負けても最低 4 試合やります。**
- お願い**
- 申込みは学校単位または個人でお願い致します。
 - 同じ学校でのペアが多い場合ペア数を限定させていただくことがありますので 予めご了承ください。

質問等のお問い合わせは 047-406-6669(大会事務局)までお気軽にご連絡ください。
オールサムズ船橋までの地図等ご覧になりたい方は、ホームページ <http://www.allthumbs.com/> でご確認下さい。

学校名()

今後も大会情報をご希望ですか?(今大会に不参加の場合でも記入してください。) YES ・ NO

ご希望の場合 FAX 番号をお書きください FAX - -

大会	氏名	性別	学年	大会	氏名	性別	学年
A / B				A / B			
A / B				A / B			
A / B				A / B			
A / B				代表者氏名・電話番号			

足りない場合コピーをして使用してください。