

ミックスダブルス大会要項

1. 主 催 河内長野市テニス連盟
2. 日 時 2025年 12月 7(日) 《予備日》12月 14日(日)

* 集合時間は各申込者にメールでお知らせします。

☆☆ 大会申し込み後のキャンセルについて ☆☆

11/30(日)午後5時までに下記携帯番号まで必ず連絡下さい。
連絡無し、またはそれ以降でキャンセルされた場合は参加費の徴収となります。
(*ペア変更は当日まで可能ですので必ずご連絡をお願いします)

3. 会 場 市立寺が池公園庭球場
4. 参加資格 2025年度河内長野市テニス連盟に加盟している者(市内・市外)
(当日加盟可: 加盟金1人年間500円)

5. 種 目 硬式テニス ミックスダブルス
ABクラス(上級、中級)、CDクラス(初級、初心者)
〈注〉男女でクラスが違えば、上のクラスの方に合わせて
エントリーしてください。

* AB、CD合わせて36組限定

* 多数の場合は事務局による抽選で決定

* 申し込み状況(抽選有り無し)などの大会情報については
河内長野市テニス連盟ホームページに随時更新し掲載します。

6. 参 加 費 1組 3,000円(試合当日に徴収)
7. 競技方法 リーグ戦またはトーナメント方式
8. 競技規則 現行日本テニス協会規則に準ずる。
9. 申し込み **Eメール kawatinagano.teniren@gmail.com** まで。

参加クラス・ペアそれぞれの氏名・住所・電話または携帯番号
年齢、所属名、2025年度の連盟登録の有/無
以上をご記入の上、申込みをお願いします。

2025年11月1日～11月25日 午後5時まで

* 受付完了時に頂いたアドレス宛に返信メールを送ります。
お手数ですが、こちらからの通信が可能な設定をお願いします。
こちらからのメールが届かない場合は、下記までご連絡下さい。
締切後に集合時間などのお知らせをメールにてお送りします。

10. 注 意 駐車場は狭いので、できるだけ相乗りでお越し下さい。
大会中に起きた事故については、応急処置の他は一切の責任をおいしません。
当日の運営については大会本部の指示に従って下さい。

問い合わせ・キャンセル・雨天時の連絡先

090-9098-2868 (担当 小西)
090-3922-2475 (連盟 鎌田)