

# 第6回とんぼCUPテニス大会

## シングルス 大会要項

盛夏の候、皆様方にはますますご清栄のこととお慶び申し上げます。  
さて、今年度もとんぼCUPテニス大会を下記の要領で開催いたしますので、  
奮ってご参加くださいますようお願い申し上げます。

1. 主催： 蜻蛉池公園管理事務所
2. 協力： FC岸和田、岸和田市テニス連盟
3. 期 日： 令和4年10月2日(日)9時から17時 (雨天の場合、予備日は未定)
4. 会 場： 蜻蛉池公園コート(砂入り人工芝コート8面)
5. 大会種目： 小学生の部男女シングルス, 中学生の部男女シングルス  
高校生の部男女シングルス  
一般の部男女シングルス (A級、B級、C級)
6. 募集数： 各種目 4名以上32名以内とする。
7. 試合方法： 試合は、すべてトーナメントとする。  
1セットマッチ  
(ノーアドバンテージ方式、6ゲームズオールタイブレーク)とする
8. 試合規則： JTA 試合規則に従います。ただし、ローカルルールを使用することがある
9. ウェアー： JTA 規則のウェアを着用してください
10. 試合球： YONEX マッスルパワーツアー
11. 参加料： 小学生、中学生、高校生の部男女シングルス一人 1500円  
一般の部男女シングルス一人 2000円  
(参加費は、当日受付にてお支払いください。)
12. 表彰： 優勝、準優勝 に 賞状、賞品
13. 申込方法： 大会参加申込者は、
  - ① 所定の申し込み用紙に実力順に記入して下さい。  
郵送または、FAXまたはE-MAILにて下記の事務局まで申し込みください。
  - ②郵送先 〒596-0034 岸和田市春木本町2-13  
FC岸和田 第4回とんぼCUPテニス大会宛
  - ③E-MAIL hirooka2597@yahoo.co.jpドローは9月20日(火)にFC岸和田、岸和田市テニス連盟のホームページにて発表いたします。
14. 申込締切： 令和4年9月9日(金)までにFAX、郵送、E-MAILにて。  
FC岸和田 事務局 上口直也 電話・FAX 072-457-9035  
理事 廣岡知之 090-4034-4502  
E-Mail hirooka2597@yahoo.co.jp

## 第6回とんぼCUPテニス大会

### 小学生の部参加申込書

男子・女子 (いずれかに○印をつけてください)

順位	氏名	所属	学 年	年 齢	不 可 日	ポ イ ト	電話番号
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

代表者連絡先

所 属 名	連 絡 先	(自宅・学校・クラブ) 休み中でも連絡のとれるところ		
	住 所			
	氏 名			
	電 話		FAX	

## 第6回とんぼCUPテニス大会

### 中学生の部参加申込書

男子・女子 (いずれかに○印をつけてください)

順位	氏名	所属	学 年	年 齢	不 可 日	ポ イ ント	電話番号
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

代表者連絡先

所 属 名	連 絡 先	(自宅・学校・クラブ) 休み中でも連絡のとれるところ		
	住 所			
	氏 名			
	電 話		FAX	

## 第6回とんぼCUPテニス大会

### 高 校 生 の 部 参 加 申 込 書

男子・女子 (いずれかに○印をつけてください)

順位	氏名	所属	学 年	年 齢	不 可 日	ポ イ ン ト	電話番号
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

代表者連絡先

所 属 名	連 絡 先	(自宅・学校・クラブ) 休み中でも連絡のとれるところ		
	住 所			
	氏 名			
	電 話		FAX	

## 第6回とんぼCUPテニス大会

### 一 般 の 部 参 加 申 込 書

男子・女子      A級      B級      C級      (いずれかに○印をつけてください)

順位	氏名	所属	学 年	年 齢	不 可 日	ポ イ ン ト	電 話 番 号
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

代表者連絡先

所 属 名	連 絡 先	(自宅・学校・クラブ) 休み中でも連絡のとれるところ			
	住 所				
	氏 名				
	電 話		FAX		