

# 戸吹スポーツ公園テニス大会（ミックスチーム戦）

<大会要項>

- 主催 八王子市戸吹スポーツ公園指定管理者「スポーツコミュニティー戸吹」
- 協賛 ウインザーラケットショップ
- 種目 ミックスチーム戦
- 定員 8チーム（チームの構成は男性2名、女性2名）
- 日程 2016年2月28日（日）
- 時間 10:00～16:00（集合9:30）
- 参加料 1チーム 9600円（税込み）
- 会場 八王子市戸吹スポーツ公園 東京都八王子市戸吹町1746番地1
- 雨天等の場合 雨天等による中止決定は、開始時間の60分前となります。当方からの中止のご連絡は致しませんので、下記までお問い合わせ下さい。  
雨天等により大会途中で中止となった場合、リーグ戦を消化していれば成立となり返金は致しません。リーグ戦不成立の場合は、半額を返金致します。  
小雨の場合は、実施致します。
- キャンセル
  - ・参加をキャンセルの場合は、必ずご連絡をお願いいたします。
  - ・前日の17:00までにキャンセルの場合、キャンセル料は発生いたしません。
  - ・当日のキャンセル及び無断欠場の場合は、参加費をお支払いいただきますのでご注意ください。
  - ・当初の申込者が4名ともキャンセルした場合はキャンセルとなります。
  - ・ペアの変更は前日の17:00までをお願い致します。
- コート 砂入り人工芝
- 使用球 ブリヂストン ツアープロ
- 参加資格 16歳以上のセルフジャジができる男女の方。
- 試合方法 予選・リーグ戦方式（4チーム） / 本戦・各順位別対戦。  
各対戦は女、男性ダブルス（6ゲーム先取）で勝敗が付かない場合はミックスダブルスで勝敗決定。（ミックスに限り10ポイントのスーパータイブレーク）
- 申込締切 定員になり次第、締め切とさせていただきます。
- 景品 参加賞及び入賞賞品あり
- ドロー 当日、くじ引きにて確定いたします。
- お申込方法 本要項を確認の上、申込用紙に必要事項をご記入の上、戸吹スポーツ公園受付窓口もしくはFAXでお申込下さい。  
\*参加者ご本人のみのお申込みとさせていただきます。  
\*定員になり次第、締め切らせていただきます。  
\*FAXの場合は、当方からのお電話で確認が取れた段階で受付完了となります。
- お支払方法 当日、現金をお持ち下さい。（おつりの無いようご協力お願いいたします。）
- その他
  - ・本大会はすべてのプレーヤーを公平に扱います。
  - ・本要項は、天候等やむを得ない事情により、変更されることがあります。
  - ・申込の際の個人情報に関しましては、申込用紙をご確認下さい。
  - ・ラケット、シューズ等の貸し出しはございません。
  - ・公園内での食べ物の提供はしておりません。
  - ・写真撮影をし、HP等に掲載する場合もございます。ご了承下さい。
- 本要項発表日 2016年1月1日
- 問い合わせ先 八王子市戸吹スポーツ公園 八王子市戸吹町1746番地1  
TEL: 042-691-2288 FAX: 042-696-3320

- ・ ゴミは各自でお持ち帰り下さい。
- ・ 場内での喫煙は条例で禁止されております。
- ・ 貴重品は自己管理をお願いします。
- ・ 忘れ物は一定期間終了後に処分させていただきます。
- ・ 盗難・紛失につきましては一切責任を負いかねますので、予めご了承下さい。
- ・ 公園内の食べ物の提供はしておりません。ご利用の場合は各自お持ち下さい。
- ・ 公園内のベンチに限りがございますので、簡易チェア等ご用意いただけると便利です。

★下記の「個人情報の取り扱いについて」に同意頂けましたら、お申込下さい。

個人情報の取扱いについて

1.事業者の名称：スポーツコミュニティー戸吹

2.個人情報の利用目的

ご記入頂いた個人情報は、受講者への連絡及びイベント情報提供のために利用します。

3.個人情報の第三者提供について

ご記入頂いた個人情報について、第三者に提供することはありません。

4.個人情報の開示等及び問い合わせについて

当事業体が保有する個人情報の利用目的の通知・開示・内容の訂正・追加または削除・利用の停止・消去及び第三者への提供の停止に応じる窓口は、下記問い合わせ先と同じです。

5.必要事項をご記入いただけない場合、登録できない場合があります。

6.当事業体の個人情報取扱いに関する苦情、相談等の問い合わせ先

個人情報保護管理責任者 スポーツコミュニティー戸吹 所長

# 八王子市戸吹スポーツ公園テニス大会 (2/28)

## (ミックスチーム戦) 申込書

申込日 年 月 日

チーム名			
フリガナ		生年月日	年 月 日生
申込者氏名			
現住所	〒		
TEL :	昼間連絡先 :		
Mail	@		
フリガナ		生年月日	年 月 日生
パートナー氏名			
現住所	〒		
TEL :	昼間連絡先 :		
Mail	@		
フリガナ		生年月日	年 月 日生
パートナー氏名			
現住所	〒		
TEL :	昼間連絡先 :		
Mail	@		
フリガナ		生年月日	年 月 日生
パートナー氏名			
現住所	〒		
TEL :	昼間連絡先 :		
Mail	@		

## 八王子市戸吹スポーツ公園テニス大会 領収書 (ミックスチーム戦)

2016年2月28日

\_\_\_\_様 \_\_\_\_\_様 \_\_\_\_\_様 \_\_\_\_\_様

金額 ￥9,600-

但し、八王子市戸吹スポーツ公園テニス大会参加費として

八王子市戸吹スポーツ公園  
指定管理者 スポーツコミュニティー戸吹

\*本領収書は、大会終了時まで保管ください。