

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〉

- 開 催 日 2018年11月24日（土）
- 開 催 時 間 10：00～16：00 〈集合時間9：30 *時間厳守〉
- 会 場 八王子市戸吹スポーツ公園テニスコート（砂入り人工芝）
- 種 目 / 定 員 ミックスチーム戦/8チーム（チームの構成は男性2名、女性2名）
- 参 加 料 1チーム 10,000円（消費税/保険代込）
- 参 加 資 格 16歳以上のセルフジャジができる方
- 申 込 方 法
 - ・申込受付開始日は、**2018年10月5日**からとなります。
 - ・本要項をご確認の上、申込用紙に必要事項を記入し、戸吹スポーツ公園事務所受付窓口もしくはFAXでお申込みください。
 - ・FAXでお申込みの場合は、**10月5日午前0時より送信**ができます。事務局よりFAX受信順に午前8時からお電話させて頂き、確認が取れた段階で受付完了となります。
 - ・参加者ご本人がお申込みください。ご本人以外の方のお申込みはお受けできません。
 - ・申込書の記入欄は、ご本人、メンバー共にすべてご記入ください。**ご記入漏れがある申込書は受付いたしません。**
 - ・定員に達した後のお申込みはキャンセル待ちとなりますのでご了承ください。
- キャンセル
 - ・お申込みをキャンセルの場合は、必ずご連絡ください。
 - ・キャンセルの場合は、**3日前の11月21日（水）午後5時まで**にご連絡を頂けるとキャンセル料（10,000円）は発生いたしません。それ以降のキャンセル及び当日の無断欠場の場合はキャンセル料（10,000円）をお支払い頂きます。
 - ・当初お申込みのメンバーが3名以上変更された場合には、キャンセル扱いとなります。前述3日前の日付までにご連絡頂ければキャンセル料は発生いたしません。それ以降は発生いたしますのでご注意ください。
 - ・改めて新チームとしてお申込みの場合は、受付順が末尾になります。
- メンバーの変更
 - ・メンバー変更は前日午後5時まで受け付けます。それ以降は受け付けできません。
- 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。事務局から中止の連絡はしませんので、下記までお問い合わせください（小雨決行）。
 - ・雨天等により大会途中で中止となった場合は、リーグ戦を消化していれば大会成立とみなして参加料は返金しません。リーグ戦不成立の場合は半額を返金します。
- 試 合 方 法 予選：リーグ戦方式（A、Bブロック各4チームによる） / 本戦：各順位別対戦各対戦は女性、男性ダブルス（6ゲーム先取）。勝敗がつ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）。
- ド ロ ー 当日、くじ引きにて確定します。
- 賞 品 参加賞及び入賞賞品を贈呈
- 使 用 球 ブリヂストーン ツアープロ
- お支払方法 当日、現金でお支払いください（釣り銭の無いようご協力ください）。
- 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。
 - ・お申込みの際の個人情報に関しては、申込用紙をご確認ください。
 - ・写真撮影を行い当公園HP等に掲載しますので予めご了承ください。
 - ・公園内で食べ物の提供はしていませんので、各自でご用意ください。
- 本要項発表日 2018年10月1日
- 大会の成立等 募集定員の半数に満たない場合には、大会を中止する場合があります。
- 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戸吹」
- 問い合わせ先 八王子市戸吹スポーツ公園事務局（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ください。
- ・公園内での喫煙は条例で禁止されています。
- ・貴重品は自己管理をお願いします。盗難、紛失には一切責任を負いかねます。
- ・忘れ物は一定期間終了後に処分させていただきます。

★下記の「個人情報の取扱いについて」に同意頂けましたら、お申込みください。

【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戸吹
2. 個人情報の利用目的
ご記入頂いた個人情報は、参加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と、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戸吹 所長

八王子市戸吹スポーツ公園テニス大会（11/24）

（ミックスチーム戦）申込書

※大会要項を承諾しましたので、参加の申込みをします。

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			
住所	〒 TEL : 昼間連絡先 :		
フリガナ		生年月日	年 月 日生
メンバー 氏名			
住所	〒 TEL : 昼間連絡先 :		
フリガナ		生年月日	年 月 日生
メンバー 氏名			
住所	〒 TEL : 昼間連絡先 :		
フリガナ		生年月日	年 月 日生
メンバー 氏名			
住所	〒 TEL : 昼間連絡先 :		

◆申込者、メンバー共にすべてご記入ください。ご記入漏れのある場合は受付いたしません。

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）

2018年11月24日

____様 _____様 _____様 _____様

金額 ￥10,000-

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戸吹

*本領収書は、大会終了時まで保管してください。