

戸吹スポーツ公園テニス大会（男子ダブルス）

<大会要項>

- 開催日 2019年5月19日(日)
- 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 男子ダブルス/16ペア
- 参加料 1ペア 5,000円(消費税/保険代込)
- 参加資格 16歳以上のセルフジャッジができる方
- 申込方法
- ・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。
 - ・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不可)。
 - ・申込書の記入欄は、ご本人、パートナ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け付けいたしません。
- 抽選で参加確定
- ・抽選に参加できる受付期間は、2019年4月1日~7日までです(1週間)。
 - ・事務局から申込順にお電話で「抽選受付番号」をお伝えします。
 - ・定員を超えた場合は、4月8日に厳正な抽選を行い、抽選結果をHPに掲載します。「抽選受付番号」を忘れた方はお問い合わせください。
 - ・抽選結果をご確認頂き、当選された方は参加の有無を必ず4月14日までに事務局まで電話でご連絡ください。ご連絡の無い方は辞退されたものと判断します。【☎042-691-2288 毎日9:00~21:00】
 - ・申込者が定員を超える大会は抽選を行いません。受付番号がそのままエントリーパンくとなります。
 - ・4月8日以後の申込は、キャンセル待ちとなりますのでご了承ください。
 - ・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
- ペアの変更
- 雨天等の場合
- ・ペア変更は前日の午後5時まで受付けます。それ以降は受付けいたしません。
 - ・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いたしませんので、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いたしません。リーグ戦不成立の場合は半額を返金いたします。
- 試合方法
- ・予選:リーグ戦方式(各ブロック3~4ペア)/本戦:1、2位トーナメント方式/3、4位トーナメント方式。各試合6ゲーム先取・ノーアドバンテージ。
- ドローリー
- 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、申込用紙でご確認ください。
 - ・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。
 - ・当日のご注意:貴重品の自己管理、飲食の用意、喫煙禁止、ごみの持帰り等
- 本要項発表日
2019年4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もあります。
- 主催者
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

《 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（ / ）
(男子ダブルス) 申込書

抽選受付番号	事務局記入欄
--------	--------

※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

フリガナ		生年月日	年	月	日
申込者 氏名					
住 所	〒 TEL :	昼間連絡先 :			
フリガナ		生年月日	年	月	日
パートナー 氏名					
住 所	〒 TEL :	昼間連絡先 :			

◆申込者、パートナ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
(男子ダブルス)

年 月 日

_____ 様 _____ 様

金額 ￥5,000-

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
*本領収書は、大会終了時まで保管してください。

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

。