

加盟クラブ代表者 殿

2026年6月16日

奈良市テニス協会

会長 松村英生

第39回 奈良市高校選手権テニス大会 男子・女子ダブルスの開催について

平素は、当奈良市テニス協会の各事業に何かとご協力頂き、感謝申し上げます。

さて、標記大会を下記要項で開催いたします。

貴クラブの会員の方々に参加を呼びかけて頂きますようお願い申し上げます。

記

- 1 主 催 奈良市テニス協会
- 2 日程・種目 7月 23日(木) ロート鴻池コート 9面
7月 24日(金) ロート鴻池コート 9面
7月 25日(土) ロート鴻池コート 9面
- 3 試合方法 各試合は、トーナメント方式1セットマッチ(6-6タイブレーク)とする。
ただし、参加数、コート面数により試合方法の変更可能性あり。
- 4 参加資格 奈良市テニス協会の加盟クラブの会員。
- 5 参加費 1組 2,000円 申込終了後速やかに振り込みをお願いします。
- 6 振込先 南都銀行平城支店 (097) ナラシテニスキョウカイ
普通口座 0349635
- 7 申込先 メールでの申し込みをお願いします。
メールアドレス:nte172189@gmail.com 受付後に確認メールを返信します。
確認メールが届いた時点で申し込み完了とします。
協会からの確認メールが届かない場合は必ず再度メールで確認をお願いします。
できるだけクラブ単位で申し込みをしてください。
- 8 申込締切日 2026年7月6日(月) 必着
- 9 ドロー会議 2026年年7月11日(土) パソコンによる抽選で決定します。
- 10 その他 (1)ドロー決定後の登録メンバーの変更は、一切認めません。
(2)ドロー表・大会日程表は、協会のHPでご確認ください。

以 上

【 奈良市高校選手権テニス大会 申込書 】

奈良市テニス協会

高校男子・女子ダブルスの部		クラブNo.	クラブ名・学校名
種目 (該当するものに○印) 1. 男子ダブルス 2. 女子ダブルス 男子と女子は別の用紙にお書きください。 ・フルネームではっきり記入して下さい。 ・県のポイントがある場合は記入して下さい。			
	申込み責任者 連絡先		
	氏 名		
	住 所 〒 E-mail TEL		
	フリガナ 氏 名	ポイント	住所 電話番号 TEL
1			住所 TEL
			住所 TEL
2			住所 TEL
			住所 TEL
3			住所 TEL
			住所 TEL
4			住所 TEL
			住所 TEL
5			住所 TEL
			住所 TEL

★ 用紙が足りない場合は、コピーして下さい。

年 月 日 作成