

平成 29 年 4 月 4 日  
宮古テニス協会

「第 1 2 回山本歯科杯混合ダブルステニス大会」参加者募集のお知らせ

1. 日時：平成 29 年 4 月 16 日（日） 9：00～
2. 場所：カママ嶺市営テニスコート
3. 種目：混合ダブルス(Aクラス・Bクラス)
4. 参加資格：男女ペアでの参加となります。  
※但し、エントリーが 3 組以上をもって成立とする。
5. 参加費：1 人 1 0 0 0 円（学生 5 0 0 円）  
※年間登録料：1 人 1 0 0 0 円（学生 5 0 0 円）
6. 申込期限：平成 29 年 4 月 12 日（水）まで
7. 申し込み：テニス協会事務局
  - ・オートステーションカンサイ（電話：0980-79-8004/FAX：0980-79-7000）
  - ・協会 HP（メール：myk\_tennis@yahoo.co.jp）※メールまたは FAX で申し込みの際には、件名に大会名、内容に年齢、性別、参加クラスを記入して申し込みをお願いします。