

スペシャルオリンピックス杯テニス大会 (U - 12) 開催要項

主 催 スペシャルオリンピックス日本・兵庫、バトンズ基金 (共催)

日 時 2018年6月17日(日) 10:00~17:00 (予備日:7月1日)
(同時開催:第12回 スペシャルオリンピックス(SO)日本・兵庫テニス競技会)

会 場 ブルボンビーンズドーム 三木総合防災公園テニスコート
三木市志染町三津田 1708

種 目 男・女シングルス 使用球:イエローボール

資 格 2006年(平成18年)1月1日以後に出生の者

試合方法 トーナメント方式 16ドロー コンソレーションあり
試合は、1セットマッチ・ノーアドバンテージ
但し、天候、参加者数、その他の理由により試合方法を変更することがあります。

参加料 2,000円(税込) 大会当日に参加会場にてお支払いください。

申込方法 参加申込書に必要事項を記入のうえ事務局にFAXまたは直接お申込ください。

申込締切 2018年5月17日(水)

事務局 Racket Studio ACE 神戸市東灘区岡本2-5-8
電話番号:078-891-4406 FAX:078-891-4407

開催目的

1. 知的障害者への理解とSOの啓発活動
2. スペシャルオリンピックス日本・兵庫の年間を通じた活動の支援
3. 小学生とその親世代に対するSOの認知度アップ

後援(申請予定) 兵庫県テニス協会、三木市テニス協会、芦屋市テニス協会、読売新聞社、
大阪ガスグループ“小さな灯”運動

協賛(予定) MDRT日本会、ネットトヨタゾナ神戸、ブリチストンスポーツセールス
ジャパン、花の館 パラディ北野、株式会社ひまわり、ユニクロ

協力(予定) ユニクロ

トーナメントディレクター エム・エス・テニスカレッジ 京田 弘幸

スペシャルオリンピックス杯テニス大会 (U - 12) 参加申込書

(○をつけてください)

フリガナ 参加者名前	(男・女)
生年月日 (西暦)	年 月 日 (歳)
参加者連絡先	住所 〒 TEL (携帯可)
在籍学校 (学年)	小学校 (年生)
所属団体・テニススクール	
申込責任者名前	
申込責任者連絡先 ※参加者連絡先と異なる場合のみご記入ください。	住所 〒 TEL (携帯可)

 上記の者が、スペシャルオリンピックス杯テニス大会に出場するにあたり、私が責任を負うことをここに誓約し、参加申込いたします。

2018 年 月 日

保護者氏名 _____ 印