

令和2年 6月 1日

各所属長様

山口県教職員テニス連盟

会長 藤 田 雄 一

第39回山口県教職員テニス大会の開催について（ご案内）

初夏の候、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

恒例の山口県教職員テニス大会を下記の要領にて開催いたします。多数の方のご参加をお待ちしておりますので、どうぞよろしく願いいたします。

記

- 1 名 称 第39回山口県教職員テニス大会
- 2 主 催 山口県教職員テニス連盟
- 3 後 援 山口県
- 4 日 時 令和2年12月6日（日） ※ 小雨決行 <<15時位まで>>
受付 8:30 ~ 9:00 開会式 9:20 ※ 8:30 から練習可能
※ 試合終了後はコートを開放します。
- 5 会 場 山口維新百年記念公園テニスコート8面（山口市）
- 6 種 目 ダブルス（男女混合も可）
Aクラス：しっかりと勝負を楽しみたい方
Bクラス：ある程度ラリーをしながら試合を楽しみたい方
Cクラス：最近はあまりしていないが、久しぶりに体を動かしたい方
Dクラス：ある程度、打てるようになったので、試合を楽しみたい方
Eクラス：始めたばかりの方、テニスに気楽に触れてみたい方
- 7 参加資格 山口県国公立学校教職員（OBを含む）
- 8 参加料 1組 3,000円 ※ 当日徴収します。
- 9 参加申込 11月27日（金）までに下記へメールかFAXでお申し込みください。
※ おひとりでの参加もできますので、お気軽にお申し込みください。

申込先 〒740-0724 岩国市錦町広瀬 87

山口県立岩国高等学校広瀬分校 的井 隆之（宛）

TEL：0827-72-2302 FAX：0827-72-3725

mail：matoi.takayuki@ysn2l.jp

第 39 回山口県教職員テニス大会 参加申込書

《申込代表者》

氏名		勤務先	
住所		TEL	
mail			

・希望クラスに○をつけてください。

※ 参加人数等により、希望通りのクラスにならない場合はご了承ください。

・個人情報は教職員テニス大会以外の目的には利用いたしません。

希望 ク ラ ス	A	氏 名		男 女	年齢	
	B	勤務先		テニス歴		年
		ご要望がございましたら、こちらにご記入ください。				
	C	氏 名		男 女	年齢	
	D	勤務先		テニス歴		年
	E	ご要望がございましたら、こちらにご記入ください。				
希望 ク ラ ス	A	氏 名		男 女	年齢	
	B	勤務先		テニス歴		年
		ご要望がございましたら、こちらにご記入ください。				
	C	氏 名		男 女	年齢	
	D	勤務先		テニス歴		年
	E	ご要望がございましたら、こちらにご記入ください。				
希望 ク ラ ス	A	氏 名		男 女	年齢	
	B	勤務先		テニス歴		年
		ご要望がございましたら、こちらにご記入ください。				
	C	氏 名		男 女	年齢	
	D	勤務先		テニス歴		年

	E	ご要望がございましたら、こちらにご記入ください。
--	---	--------------------------