

第15回 バウンドテニス 光カップ

開催要項

日 時	2025年 10月 19日(日) 9:15 ～ 16:00 (9:15～受付)
会 場	大和総合運動公園(体育館) 光市大字岩田849 Tel 0820-48-5500
主 催	光市バウンドテニス協会
後 援	山口県バウンドテニス協会 光市スポーツ協会 光市教育委員会
協 賛	瀬戸内タイムス
競技種目	① 団体戦 : 7ゲームマッチ ② BTラリー戦 ・試合方法の詳細は当日開会式で説明
表 彰	・リーグ戦 および BTラリー戦はそれぞれの順位により表彰する ・リーグ戦優勝チームには優勝杯を授与する(持ちまわり)
参 加 料	1人 500円 お弁当の申込を受け付けます(600円)
申込方法	1) 下記 E-mailアドレスに所定様式(Excelファイル)を添付 ・E-mail(山本まゆみ): mahiyo.tt@gmail.com ・申込後の変更連絡先: 阿部順一(080-6320-5127) 2) 参加料等の振込先: 山口銀行 大和支店 (普)5018276 光バウンドテニス協会 会長 阿部順一
申込締切	2025年 9月 19日(金)
その他	・大会の参加者と役員は自動的に1日傷害保険に加入となります ・主催者、後援団体、協賛団体は、大会中の事故に関して一切の責任を負いません

第15回 バウンドテニス光カップ 参加申込書

申込締切日 : 2025年 9月 19日(金)

申込先E-mailアドレス : mahiyo.tt@gmail.com

所属クラブ名 :

申込責任者:

	参加者氏名(参加料500円/人)	弁当(600円)	備考
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

注1) 希望の弁当欄に○印を、必要ない場合は備考欄に×印を記入してください

注2) 申込人数が15人を超える場合は行を挿入してください

参加料 500 円 × = 円

弁当代 600 円 × = 円

円