

第17回ダンロップ・スリクソンテニス大会要項

- 1.主 催 日本女子テニス連盟愛媛県支部
- 2.協 賛 株式会社ダンロップスポーツマーケティング
- 3.種 目 A・B・C・初心者・クラス別ダブルス
- 4.日 時 平成27年4月22日(水) B・C・初心者クラス
4月23日(木) Aクラス
4月24日(金) 予備日
- 5.会 場 松山中央公園テニスコート
- 6.参加資格 日本女子テニス連盟愛媛県支部会員であること(申込時の入会可)
本年は、ダンロップ・スリクソンのラケットかシューズの必須条件はありません
- 7.試合方法 リーグ戦 (1位のみトーナメント)
6ゲームマッチ(6-6タイブレーク)
全試合ノーアドバンテージ方式
トーナメントのみ敗者ソロチェアアンパイア
- 8.使用球 ダンロップフォート
- 9.表 彰 各クラス表彰、賞状及び副賞
お楽しみ賞
- 10.参加料 1ペア3,500円 申込時に添えて下さい
- 11.参加賞 全員に参加賞あり
- 12.申込締切 平成27年4月7日(火) 15時まで
- 13.申込先 越智美智代 TEL・FAX 089-907-6603
- 14.服 装 テニスウェア着用(Tシャツ不可)
- 15.その他 シードポイント・昇級あり

本要項は、天候等やむを得ない事情により、変更することがあります
当日は試打用のラケットを用意していますのでご自由にお使い下さい

大会当日のダンロップ商品の販売はありません

第17回ダンロップ・スリクソンテニス大会申込書

締切 4月7日(火)

| | | | | | | |
|----------|-----------|-------|-----------|-------|---|----------|
| 出場クラス | 女子ダブルス | A | B | C | 初 | (いずれかに○) |
| 受付 NO | 氏名(フルネーム) | 所属クラブ | 氏名(フルネーム) | 所属クラブ | | |
| | | | | | | |

新規登録(○をつけて下さい)

1ペア 3500円 (入金・未納)

エントリー代金受取者 氏名()

FAX申込責任者() 携帯番号()

第17回ダンロップ・スリクソンテニス大会申込書

締切 4月7日(火)

| | | | | | | |
|----------|-----------|-------|-----------|-------|---|----------|
| 出場クラス | 女子ダブルス | A | B | C | 初 | (いずれかに○) |
| 受付 NO | 氏名(フルネーム) | 所属クラブ | 氏名(フルネーム) | 所属クラブ | | |
| | | | | | | |

新規登録(○をつけて下さい)

1ペア 3500円 (入金・未納)

エントリー代金受取者 氏名()

FAX申込責任者() 携帯番号()

第17回ダンロップ・スリクソンテニス大会申込書

締切 4月7日(火)

| | | | | | | |
|----------|-----------|-------|-----------|-------|---|----------|
| 出場クラス | 女子ダブルス | A | B | C | 初 | (いずれかに○) |
| 受付 NO | 氏名(フルネーム) | 所属クラブ | 氏名(フルネーム) | 所属クラブ | | |
| | | | | | | |

新規登録(○をつけて下さい)

1ペア 3500円 (入金・未納)

エントリー代金受取者 氏名()

FAX申込責任者() 携帯番号()

第17回ダンロップ・スリクソンテニス大会申込書

締切 4月7日(火)

| | | | | | | |
|----------|-----------|-------|-----------|-------|---|----------|
| 出場クラス | 女子ダブルス | A | B | C | 初 | (いずれかに○) |
| 受付 NO | 氏名(フルネーム) | 所属クラブ | 氏名(フルネーム) | 所属クラブ | | |
| | | | | | | |

新規登録(○をつけて下さい)

1ペア 3500円 (入金・未納)

エントリー代金受取者 氏名()

FAX申込責任者() 携帯番号()