



平成27年4月29日

J L T F 愛媛県支部

支部長 越智 美智代

第13回ピンクリボン レディース テニス大会 BCクラス要項

ピンクリボン運動（乳がん早期発見啓発促進運動）に協力し、検診受診率を高める事を目的とする

1. 主催 日本女子テニス連盟
2. 主管 日本女子テニス連盟 愛媛県支部
3. 後援 朝日新聞社
4. 特別協賛 アメア スポーツ ジャパン株式会社
5. 協賛 東レ株式会社 キヤノンマーケティングジャパン株式会社
6. 特別協力 株式会社 島津製作所
7. 協力 東レ パン パシフィック オープンテニス 株式会社 東急ホテルズ
ウインザー商事株式会社 永楽屋細辻伊兵衛商店 株式会社 桃谷順天館
PINKION JAPAN 株式会社 株式会社永谷園 他
8. 開催日時 2015年 6月 30日 (火)・・・BCクラス 予備日2015年 7月 1日 (水)
受付9:10～9:30 開会式9:40
***参加賞やアンケートがありますので受付はペア二人揃ってきて下さい**
9. 開催場所 松山中央公園テニスコート
10. 使用球 **US OPEN EXTRA DUTY**
11. 種目 **女子ダブルス BCクラス (全国決勝大会は出場出来ません)**
12. 試合方法 トーナメント方式 6ゲームマッチ コンソレーション 6ゲーム先取
全試合ノーアドバンテージ方式・セルフジャッジ 「JTA ルールブック2015」に準ずる
13. 表彰 優勝・準優勝者に賞状および副賞 ウイルソンベストドレッサー賞
コンソレーション上位入賞者表彰あり
14. 参加賞 ピンクリボンバッジ
15. 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
16. 参加料 1ペア3,500円
***ピンクリボン運動への協力としてピンクリボンバッジ代金 (500円/1個/1人) を含む**
17. 申込締切り **平成27年6月8日(月) 15時まで**
18. 申込先 野本 美佳 TEL 089-977-6986
FAX 089-934-3755 (竹村寿美)
19. 服装 テニスウェア (Tシャツは不可、但し本試合のみピンクリボン記念Tシャツ着用可)
20. その他 本要項は、天候等やむを得ない事情により、変更する事があります

第13回ピンクリボン レディース テニス大会申込書

締切 6月8日(月)

| 出場クラス | | 女子ダブルス | BCクラス | | | |
|----------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|
| 受付 NO | 氏名(フルネーム) | 従来の クラス | 所属クラブ | 氏名(フルネーム) | 従来の クラス | 所属クラブ |
| | | | | | | |

新規登録(○で囲んで下さい) 1ペア 3500円 (入金・未納)

エントリー代金受取者()

FAX 申込責任者() 携帯番号()

第13回ピンクリボン レディース テニス大会申込書

締切 6月8日(月)

| 出場クラス | | 女子ダブルス | BCクラス | | | |
|----------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|
| 受付 NO | 氏名(フルネーム) | 従来の クラス | 所属クラブ | 氏名(フルネーム) | 従来の クラス | 所属クラブ |
| | | | | | | |

新規登録(○で囲んで下さい) 1ペア 3500円 (入金・未納)

エントリー代金受取者()

FAX 申込責任者() 携帯番号()

第13回ピンクリボン レディース テニス大会申込書

締切 6月8日(月)

| 出場クラス | | 女子ダブルス | BCクラス | | | |
|----------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|
| 受付 NO | 氏名(フルネーム) | 従来の クラス | 所属クラブ | 氏名(フルネーム) | 従来の クラス | 所属クラブ |
| | | | | | | |

新規登録(○で囲んで下さい) 1ペア 3500円 (入金・未納)

エントリー代金受取者()

FAX 申込責任者() 携帯番号()

第13回ピンクリボン レディース テニス大会申込書

締切 6月8日(月)

| 出場クラス | | 女子ダブルス | BCクラス | | | |
|----------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|
| 受付 NO | 氏名(フルネーム) | 従来の クラス | 所属クラブ | 氏名(フルネーム) | 従来の クラス | 所属クラブ |
| | | | | | | |

新規登録(○で囲んで下さい) 1ペア 3500円 (入金・未納)

エントリー代金受取者()

FAX 申込責任者() 携帯番号()