

第34回クラブ対抗レディーステニス大会要項

1. 主催 日本女子テニス連盟愛媛県支部
2. 後援 ブリヂストンスポーツセールスジャパン株式会社
3. 日時 平成29年11月28日(火) A・B・C各クラス別 **(一日開催のみ)**
平成29年11月29日(水) 予備日
受付 8:15～ 8:30 開会式 8:40
試合開始 9:00 時間厳守 (小雨決行)
4. 会場 松山中央公園テニスコート
5. 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
各クラス混合は可能ですが、必ず上のクラスでエントリーすること
同一クラブ内のチーム数は制限なし
6人未満での参加や他のクラブと合同可ですが、本部にご相談下さい
6. 試合方法 **リーグ戦** 1チーム3ペアの団体戦(1チーム最低6名以上とする)
全試合ノーアドバンテージ・セルフジャッジ
7. 使用球 ブリヂストンXT8使用
8. 表彰 1位に副賞・お楽しみ賞
9. 参加料 1チーム9,000円 **伊予銀行 道後支店(普) 1706198**
銀行振込の場合 名義:JLTF 愛媛県支部 支部長 越智美智代
クラブ対抗の[ク(ス[°]-ス)名前を入力してください]
10. 申込締切り **平成29年11月15日(水) 15時まで**
11. 申込先 渡部 麻弥 TEL/FAX 089-993-0898
12. 服装 自由 (テニスにふさわしい服装)
13. その他 試合前の挨拶の時に並んでいない人は、その試合には出られません
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
エントリー数により変更することがあります
**お弁当を配達希望のチームは[サニーTSUBAKI(089-956-2746)]に
直接お申し込み下さい。お弁当代金は試合当日の朝、本部に渡して下さい**

第34回クラブ対抗レディーステニス大会申込書

締切11月15日(水)

クラブ名〔 〕

グループ名	監督名	種別(○を付ける)
		A B C
選手名(フルネーム)		

1チーム 9,000円(/ 振込・未納・入金) エントリー代金受取者 氏名()

FAX 申込責任者(携帯番号)

第34回クラブ対抗レディーステニス大会申込書

締切11月15日(水)

クラブ名〔 〕

グループ名	監督名	種別(○を付ける)
		A B C
選手名(フルネーム)		

1チーム 9,000円(/ 振込・未納・入金) エントリー代金受取者 氏名()

FAX 申込責任者(携帯番号)