

2020年 4月 8日

JLTF愛媛県支部

支部長 東 五十鈴

第39回フジカップレディーステニス中予大会要項

- 1.主 催 日本女子テニス連盟愛媛県支部
- 2.特別協賛 株式会社 フジ
- 3.開催日時 2020年 9月30日(水) A・B・Cクラス 予備日なし
受付 9:10~9:30 開会式 9:40
- 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(申込時の入会可)
クラスが違うペアでのエントリー可、ただし上のクラスで出場の事
ただし、中予と南予のペア、中予と東予のペアは中予以外のそれぞれの場所での出場
- 6.試合方法 リーグ戦の後、1・2・3位別トーナメント
全試合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
- 7.使用球 ブリヂストンXT8
- 8.表彰 1位トーナメントの優勝・準優勝 全員に参加賞、抽選によりフジ賞あり
- 9.参加料 1ペア4,000円 エントリー代金振込の場合
フジカップの[フジ(スペース)名前を入力してください]
1人エントリー可(ペアは締め切り後に本部が抽選)
- 10.申込締切り 2020年 9月 8日(火) 15時まで
- 11.担当クラブ RYU'S・Fanfa
- 12.申込先 田中 智子 mousikomi@jltf-ehime.sakura.ne.jp
(欠場等の連絡もこちらのアドレスにお願いします)
- 13.服 装 テニスウエア着用(長ズボン可)
- 14.その他 本要項は、天候等やむを得ない事情により、変更することがあります
体調チェックシート・筆記用具(スコアカード記入のため)必ずご持参下さい
※この大会は、昇級はありません

出場クラス		A	B	C	(いずれかに○)	
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

1ペア 4,000円(/ 振込・入金) エントリー代金受取者 氏名()
 FAX申込責任者 (携帯番号)

出場クラス		A	B	C	(いずれかに○)	
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

1ペア 4,000円(/ 振込・入金) エントリー代金受取者 氏名()
 FAX申込責任者 (携帯番号)

体調チェックシート

氏名 連絡先(携帯番号)
大会日 年 月 日 本日の体温(°C)

***以下の質問にチェックをしてください**

- 熱・咳・咽頭痛・倦怠感等の症状がない
- 同居家族や身近な人に感染が疑われる人はいない
- 過去14日以内に県外へ行ってない 行った場合()

氏名 連絡先(携帯番号)
大会日 年 月 日 本日の体温(°C)

***以下の質問にチェックをしてください**

- 熱・咳・咽頭痛・倦怠感等の症状がない
- 同居家族や身近な人に感染が疑われる人はいない
- 過去14日以内に県外へ行ってない 行った場合()