

# 2018ダンロップスリクソンレディース テニストーナメント 山形大会

- ◆ 主催 : 株式会社ダンロップスポーツマーケティング
- ◆ 企画運営 : 株式会社ダンロップテニススクール
- ◆ 運営協力 : 日本女子テニス連盟山形県支部
- ◆ 協賛 : ダイドードリンコ株式会社  
ファイテン株式会社
- ◆ 大会会場 : 山形市総合スポーツセンター テニスコート (砂入り人工芝)  
山形市落合町1 TEL 023-625-2630
- ◆ 大会日程 : 2018年7月11日(水) 【予備日 7月12日(木)】  
受付終了 9:50まで(時間厳守) 開会式 10:00
- ◆ 種目 : 女子ダブルス (Aクラス・Bクラス・ビギナークラス)
- ◆ 試合方法 : 1タイブレークセットマッチ  
セミアドバンテージ方式  
※参加者数により試合方法を変更することがあります。
- ◆ 大会使用球 : ダンロップ フォート・イエロー(JTA公認球)
- ◆ 賞品 : 本戦 … 優勝・準優勝・ベスト4 (参加賞は全員にあります。)  
※参加組数により変更することがあります。
- ◆ 注意事項 : A. 荷物、貴重品は各自で保管お願い致します。会場での盗難、紛失につきましては、主催者側、会場側は一切責任を持ちませんので、ご了承下さい。  
B. 本トーナメントは、全てのプレイヤーを公平に扱います。  
C. コートサーフェイスに合ったシューズをご用意下さい。  
D. 本要項は天候等やむをえない事情により変更する場合があります。  
E. 大会中の怪我、事故等は本部で応急処置はしますが、責任は負いかねます。  
F. 参加料は、受付時にお支払いください。  
G. 参加状況により、参加組数に変更になる場合があります。  
H. 服装は清潔なテニスウェアに限ります。  
I. バボラ製ラケット・シューズのご使用は、抽選会参加の対象にはなりません。

当日試合にご自身のダンロップ・スリクソンのラケットまたはシューズで

ご参加の方は、お楽しみ抽選会に参加できます！

※試合でご使用いただける方に限りです！

テニスグッズ  
などが当たる



- ◆ 参加資格 : 1. アマチュア女性プレーヤーに限ります。日本女子テニス連盟会員以外の方も参加できます。
- 2. 試合当日ダンロップ・スリクソン テニス用品(ラケット・シューズ・ウェア・キャップ・バイザーのいずれか)を使用・着用でご参加の方に限らせていただきます。  
※試打用ラケット使用の参加は可能です。(試打用ラケットを用意しております)
- 3. 以下に該当する方は参加できません。

A クラス : 全日本選手権出場者(予選・同ソフトテニスも含む)、全日本学生選手権全国大会出場者(予選も含む)、国民体育大会の出場者(監督のみとしての参加は可)

B クラス : Aクラスに該当する者、全国(朝日)レディース県大会ベスト4、ジャワ杯Bクラス、桑名杯、ダンロップレディースBクラス、支部長杯Bクラスの各大会優勝者(但し、ペアを変えれば可)、ピンクリボン一般の部及び50歳以上の優勝者、その他の全国大会出場者、65歳以上可

ビギナークラス : Aクラス・Bクラスに該当する方、及び前年度優勝者(ペアを変えても不可)

- ◆ 参加費 : 1人 ¥ 2,500 (税込)
- ◆ 申込締切日 : 6月 26日(火) 17:00まで
- ◆ 申込方法 : 大会参加上の注意事項を必ず確認の上、所定の申込用紙に必要事項を記入し、郵送またはFAXにてお申込下さい。 但し・FAXでの申込は、送信後必ずTELにて送信確認をして下さい。要項等は女子連山形県支部ホームページで見ることができます。

<http://www.joshiren-yamagata.com>

<b>【申込先】</b>	〒990-0892 山形市大字中野265 日本女子テニス連盟山形県支部 菊池 智美宛 TEL090-5594-0729 FAX023-687-0405
--------------	---

※大会参加により得た個人情報、本大会で利用する目的以外には使用致しません。

キリトリ

<2018ダンロップ スリクソンレディース 申込書>

年 月 日

Aクラス・Bクラス・ビギナークラス (ご参加の種目に○をして下さい)

山形大会

\* 代表者(連絡のつく方)に○をつけてください

氏 名	住 所・電話番号	所 属
ふりがな <span style="float: right;">代表</span>	住所 〒 携帯Tel - -	
※試合当日のご使用商品について 1. ラケットメーカー名 : _____ 2. シューズメーカー名 : _____		戦 歴
		試打ラケット ご利用の方は○
氏 名	住 所・電話番号	所 属
ふりがな <span style="float: right;">代表</span>	住所 〒 携帯Tel - -	
※試合当日のご使用商品について 1. ラケットメーカー名 : _____ 2. シューズメーカー名 : _____		戦 歴
		試打ラケット ご利用の方は○