

第14回 チーム対抗戦

- 1 主催／主管 日本女子テニス連盟 山形県支部
 協 力 株式会社 ジャワ商会
- 2 期 日 2019年10月 8日(火) 9時50分 受付終了 予備日10月10日(木)
- 3 会 場 山形市総合スポーツセンター テニスコート(落合)
- 4 使 用 ダンロップフォート
- 5 種 目 女子ダブルス
 種 別 1チームの選手登録は4人(ペアは自由、監督は選手を含む) 当日選手変更可
- 6 試合方法 2組による団体戦 1タイブレークセットマッチ(セミアド方式)
 *1対1になった場合は別ペアで10ポイントタイブレーク
- 7 参加資格 女子
- 8 参加料 1チーム 6,800円 1チームボール2缶持参(ダンロップフォート限定)
- 9 申込期日 大会参加の注意事項を必ず確認した上で、所定の申込用紙に記入し申し込むこと
 2019年 9月24日(火) 17:00まで(FAX可 必ずTELにて送信確認してください)
- 10 申込先 〒990-2161 山形市漆山180-59
 鈴木 ゆかり TEL/FAX 023-681-2764
 Email info@joshiren-yamagata.com
- 11 組み合わせ日時 当日抽選
- 12 その他 天候その他の状況により本要項は変更されることがあります。
 本大会はテニスウエアのロゴ規制はない。
- 13 役 員 ディレクター 鈴木 ゆかり レフェリー 工藤 昭子

チーム対抗戦 申込書

ふりがな チーム名		監督名 (責任者)	
ふりがな 氏 名		住 所	〒
生年月日	西暦 年 月 日生 歳	電話・携帯	()
ふりがな 氏 名		住 所	〒
生年月日	西暦 年 月 日生 歳	電話・携帯	()
ふりがな 氏 名		住 所	〒
生年月日	西暦 年 月 日生 歳	電話・携帯	()
ふりがな 氏 名		住 所	〒
生年月日	西暦 年 月 日生 歳	電話・携帯	()

これによって得た個人情報を利用目的以外に使用致しません。