

## 第19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 2024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 試 合 球 ダンロップフォート
- 5 種目種別 女子ダブルス 1チームの選手登録4人(監督は選手) ペアは自由 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 セミアドバンテージ方式  
1対1になった場合は別のペアで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 チームで試合球を持参 2球入り缶を2缶(ダンロップフォート限定)
- 9 申込期日 2024年9月24日(火) 17時まで 時間厳守
- 10 申込み先 後藤 亜紀  
TEL 090-5191-7463 Email info@joshiren-yamagata.com
- 11 組合せ日時 当日抽選
- 12 そ の 他 本要項は天候その他の状況により変更することがあります。服装の規定はありません。
- 13 役 員 ディレクター 後藤 亜紀 レフェリー 工藤 昭子

### チーム対抗戦申込書

チーム名		監督名	
ふりがな 氏 名		住 所	〒
生年月日	19 年 月 日 歳	電話番号	( )
ふりがな 氏 名		住 所	〒
生年月日	19 年 月 日 歳	電話番号	( )
ふりがな 氏 名		住 所	〒
生年月日	19 年 月 日 歳	電話番号	( )
ふりがな 氏 名		住 所	〒
生年月日	19 年 月 日 歳	電話番号	( )

これによって得た個人情報は利用目的以外使用いたしません

2024年 月 日

日本女子テニス連盟山形県支部 御中