

# 2016ダンロップ スリクソンレディース テニストーナメント 千葉常盤平大会

- ◆ 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 : ダンロップテニススクール常盤平
- ◆ 協 賛 : 株式会社アサムラサキ  
          ダイードリンク株式会社  
          ファイテン株式会社
- ◆ 大会会場 : ダンロップテニススクール常盤平 (インドア・カーペットコート)  
              〒270-2261 千葉県松戸市常盤平1-21-1 (新京成電鉄「常盤平駅」構内~隣接)
- ◆ 大会日程 : 2016年 11月 14日 (月)  
              受付時間 ドローに記載します (ホームページに掲載します)  
              ※大会ドロー送付希望の方は、申込時に返信用封筒(82円切手貼付、送り先記載)を  
              同封してください。
- ◆ 種 目 : 女子ダブルス CD級
- ◆ 試合方法 : 6ゲーム先取 ノードバンテージ方式 予選リーグ戦後、決勝トーナメント
- ◆ 大会使用球 : ダンロップ フォート・イエロー(JTA公認球)
- ◆ 表 彰 : 優勝・準優勝・ベスト4 ※参加組数により変更することがあります。  
(全員に参加賞があります)
- ◆ 参加資格 : 1. アマチュア女性プレーヤー(18歳以上)に限ります。  
              2. レベルの目安 女子連、各大会C級、D級レベルまたは初級者の方。
- ◆ 参加費 : 1ペア ¥ 5,000 (税込)
- ◆ 募集組数 : 20組 ※定員になり次第締め切ります
- ◆ 申込締切日 : 10月 28日(金)
- ◆ 申込方法 : まずお電話などで仮予約をしてください。  
              所定用紙に必要事項をご記入の上、会場に参加料を持参または現金書留で郵送、  
              もしくはファックスでお申込下さい。  
              ファックスで申し込みの方は、参加料を郵便振替でお支払い下さい。

《申込先》 〒270-2261 千葉県松戸市常盤平1-21-1

ダンロップテニススクール常盤平 『ダンロップレディース大会』係

TEL 047-384-7331 FAX 047-384-7332

《郵便振替先》 口座番号 00110-3-274606 加入者 株式会社ダンロップテニススクール

\* 通信欄に必ず 『DL千葉大会』 とお書き下さい。

◆ ドローは、11/2(火)にホームページに掲載します。

<http://dunloptennisschool.jp>

ダンロップテニススクールで検索

- ◆ 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. 会場コートは、カーペットコートです。専用シューズ以外では、溝の少ないソールのテニスシューズ(オールラウンドタイプなど)が快適にプレーできます。
  - 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措置はしますが、責任は負いかねます。
  - F. JTAテニスルールブック2016「テニスルール」を一部適用します。
  - G. 納付された参加料は大会中止以外は如何なる理由でも返金されません。
  - H. バボラ製用品は、ダンロップ・スリクソン製用品ではありません。

**\*駐車場は限りがあります。満車の場合、近隣有料駐車場のご利用となります。公共機関も併せてご利用ください。\***

**\*ラケット・シューズのご使用が他社品の方もご参加いただけます。\***

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ます！

テニスグッズ  
などが当たる

※ 当日会場で、ウェア、シューズ、アクセサリなどのセールを行います ※

キリトリ

<2016ダンロップ スリクソンレディース 申込書>

2016年 月 日  
千葉大会

\*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 代表	住所 〒 携帯Tel — —	
※ご使用の商品について 1. ラケットメーカー名 : _____ 2. シューズメーカー名 : _____		戦 歴
氏 名	住 所・電話番号	所 属
ふりがな 代表	住所 〒 携帯Tel — —	
※ご使用の商品について 1. ラケットメーカー名 : _____ 2. シューズメーカー名 : _____		戦 歴

※ これによって得た個人情報、本大会で利用する目的以外には使用いたしません。