



# 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 大阪大会

- ◆ 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
- ◆ 協 賛 : 株式会社アサムラサキ      ダイードリンコ株式会社  
ファイテン株式会社
- ◆ 大会日程 : 2016年 7月 12日 (火) 【予備日】 2016年 7月 13日 (水)  
                  受 付 9:00 ~ 9:15      試合開始 9:30 ~
- ◆ 大会会場 : マリンテニスパーク・北村 (オムニコート)  
                  大阪市大正区北村3-3-70    TEL 06-6555-6161
- ◆ 種 目 : 女子ダブルス ABクラス ・ CDクラス
- ◆ 試合方法 : 6ゲーム先取 ノーアドバンテージ方式  
                  予選リーグ戦後、順位トーナメント戦
- ◆ 大会使用球 : ダンロップ フォート・イエロー(JTA公認球)
- ◆ 表 彰 : 本戦 優勝・準優勝・ベスト4      順位戦 優勝・準優勝  
                  ※参加組数により変更することがあります。
- ◆ 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 ・ABクラス…大阪レディースA, B級レベル、それに準ずる方。  
                  ・CDクラス…大阪レディースC, D級レベルの方。初級者の方。  
                  **\*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。\***
- ◆ 参加費 : 1ペア ¥ 5,000 (税込)
- ◆ 募集組数 : 合計 48 組 ※定員になり次第締め切ります
- ◆ 申込締切日 : 6月 30日(木)
- ◆ 申込方法 : 下記申込先へ電話にて仮予約をしてください。申込用紙に必要事項をご記入の上、  
                  申込書をファックスで、もしくは参加料と共に現金書留にてお申込ください。  
                  ファックスでお申込みの方は、参加料を郵便振替でお支払いください。

《申込先》 〒532-0004 大阪市淀川区西宮原1-8-24 新大阪第3ドイビル  
(株)ダンロップテニススクール 『ダンロップスリクソンレディース大会』係  
お問合せ先 TEL 080-4091-4049 FAX 06-6392-0636

《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大阪大会』とお書き下さい。\*

◆ ドローは、当日発表としますが、集合時間に変更があるときはご連絡いたします。

【大会についてのお問合せ】 ホットライン 080-4091-4049

- ◆ 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. 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. 雨天中止等につきましては、8時30分より案内いたします。
  - H. 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。
  - 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

※ 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>  
ABクラス ・ CDクラス (いずれかに○)

2016年 月 日  
大阪大会

\*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 - -	
※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 <span style="float: right;">代表</span>	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は、本大会で利用する目的以外には使用いたしません。