



# 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 埼玉大会

- ◆ 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 : 与野テニスクラブ
- ◆ 協 賛 : 株式会社アサムラサキ  
          ダイドードリンコ株式会社  
          ファイテン株式会社
- ◆ 大会日程 : 2016年 11月 28日 (月) 【予備日 12月 5日 (月)】  
              受付終了 8:40 開会式 9:00
- ◆ 大会会場 : 与野テニスクラブ (オムニコート・クレーコート)  
              〒338-0014 さいたま市中央区上峰2-6-16 TEL 048-854-8750
- ◆ 種 目 : 女子ダブルス ( オープンクラス ・ CDクラス )
- ◆ 試合方法 : 予選リーグ戦・決勝トーナメント 6ゲーム先取(ノアドバンテージ方式)  
              予選リーグ戦終了後、決勝トーナメントを行ないます。  
              ※天候や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)
- ◆ 表 彰 : 決勝トーナメント … 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。
- ◆ 参加資格 : 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での参加は可能です。(試打用ラケットを用意しております)  
              < オープンクラス > … どなたでも参加できます。  
              < CD クラス > … 女子連Cクラス、Dクラスの方及び試合経験の少ない方。
- ◆ 参加組数 : 合計 32 組 (申込多数の場合は抽選になることがあります)
- ◆ 参加費 : 1ペア 5,000円(税込) ※当日お支払いいただきます
- ◆ 申込締切日 : 11月 22日(火) 必着
- ◆ 申込方法 : 申込用紙に必要事項を記入し参加料を添えて、ご持参又は現金書留にてお申込み下さい。  
              ※ドローは当日会場にて発表いたします。

【申込先】 〒338-0014 さいたま市中央区上峰2-6-16  
              与野テニスクラブ 内 「ダンロップレディーストーナメント」係  
              TEL・FAX 048-854-8750

- ◆ 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. コートサーフェイスに合ったシューズをご用意下さい。
  - C. 本要項は止むをえない事情により変更する場合があります。
  - D. 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。
  - E. 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。
  - F. 参加状況により、参加組数が増える場合があります。
  - G. 服装は清潔なテニスウェアに限ります。
  - H. 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。
  - I. 参加状況により、ハードコートも使用します。

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

**\*\* 大会当日会場で、用品セールを開催いたします！ \*\***

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  
 オープンクラス・CDクラス (参加される種目に○をしてください) 埼玉大会

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

※ 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。