



# 2017ダンロップ スリクソンレディース テニストーナメント 神奈川横浜大会

- ◆ 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 : 日本女子テニス連盟 神奈川県支部
- ◆ 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
- ◆ 大会日程 : 2017年 12月 14日(木)      【予備日 12月 21日(木)】  
          { 受付時間 ドローに記載します  
          開会式後 試合開始
- ◆ 大会会場 : エバーグリーンテニスフォレスト 横浜 (ハード/砂入り人工芝/クレー)  
          〒244-0801 横浜市戸塚区品濃町 1588-1
- ◆ 種目 : 女子ダブルス ( 一般・50歳以上・初級 )
- ◆ 参加資格 : <一般の部>      どなたでも参加できます。  
          <50歳以上の部> 2017年12月末 50歳以上の方。  
          <初級者の部>      試合経験の少ない方。トーナメント1, 2ラウンド敗退の方。
- ◆ 参加組数 : 一般 40組 50歳以上 40組 初級者 17組 合計 96組  
          ※申込多数の場合、厳正なる抽選にて選出させていただきます。
- ◆ 参加費 : 女子連会員:1人3,000円 非会員:1人3,500円 ※昼食弁当付  
          試合当日、受付時にお支払いください。  
          ※W.Oの時でもお支払いいただきます
- ◆ 試合方法 : 6ゲーム先取 ・ ノーアドバンテージ方式  
          ※予選4組リーグ戦後、各組1位ペアによる決勝トーナメント戦
- ◆ 大会使用球 : ダンロップ フォートイエロー(JTA公認球)
- ◆ 表彰 : 優勝・準優勝・ベスト4
- ◆ 申込締切日 : 11月 14日 (火)必着
- ◆ 申込方法 : 申し込みは、往復はがきで担当者に直接郵送してください。  
          [往復はがき] 申込書はコピーを取り必要事項を記入の上切り取り、往信用はがき裏に糊で貼り  
          返信用はがきには、代表者の方の住所・氏名(様と記入)を記入し、  
          担当者に各自で郵送してください。

◆ ドローは、下記ダンロップテニススクールHPアドレスで各自確認をお願いします。

ドローアップは、11月28日(火)頃の予定

確認が出来ない方は、申し込み用往復はがきとA4三つ折りの入る返信用封筒に住所・氏名(様と記入)を記入し、92円切手を貼り申し込み用の往復はがきと一緒に封書にて郵送をお願いいたします。

※ダンロップテニススクール・ホームページアドレス <http://dunloptennisschool.jp/>

【検索】ダンロップテニススクール 

【申込先】 土屋 美帆

☆郵送先は kanagawajoshiren@kltf.jp まで、お問合せください。

◆ その他 A. 会場での盗難、紛失等につきましては、主催者側は、一切責任を持ちませんので御了承ください。

B. コートサーフェイスに合ったシューズをご用意ください。

C. 応募状況により、参加組数を変更することがあります。

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処置はしますが、責任は負いかねます。

F. 服装はテニスウェアに限ります。

G. バボラ社製用品は、ダンロップ・スリクソン製用品ではありません。

H. 本大会は、「JTAテニスルールブック2017」に準じます。

I. エバーグリーンTF横浜会場は、東戸塚駅西口より送迎バスが運行されます。(8:15増発)

◆ ご協力及びお願い

・駐車場はありますが台数に限りがありますので、ペアで1台でお越しく下さい。入り口でチェックします。

・大会会場への食物の持ち込みはできません。(ゴミは、各自でお持ち帰りください)

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

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

## 2017ダンロップスリクソンレディーステニストーナメント申込書

[往復はがきの書き方]

- \* 下記の申込書に必要事項を記入し、往復はがきの往信用の裏に貼って郵送してください。

申込先: 土屋 美帆

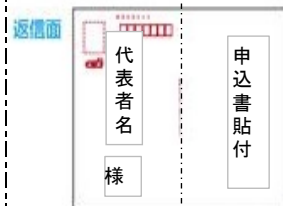
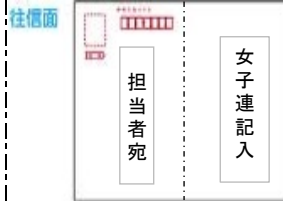
☆郵送先は kanagawajoshiren@kltf.jp まで、お問合せください。

[申込書の書き方]

- \* 種目の一般の部、50歳以上の部、初級者の部のいずれかを○で囲んでください。  
(注)各選手の年令は2017年末日の年令です。
- \* 大会当日 使用するラケットのメーカー名をご記入ください。
- \* これによって得た個人情報は利用目的以外には使用いたしません。

種目 (○で囲む)		一般の部 ・ 50歳以上の部 ・ 初級者の部			
氏名		住所・電話番号			
ふりがな	代表	住所	〒		
2017年末日年令	歳	携帯Tel	-	-	
所属: (女子連)		会員登録: 有 無			
1. 現在ご使用のラケットメーカー名 : _____					
2. 現在ご使用のシューズメーカー名 : _____					
氏名		住所・電話番号			
ふりがな	代表	住所	〒		
2017年末日年令	歳	携帯Tel	-	-	
所属: (女子連)		会員登録: 有 無			
1. 現在ご使用のラケットメーカー名 : _____					
2. 現在ご使用のシューズメーカー名 : _____					

※記入箇所は全てご記入ください。



\* 女子連記入欄には何も記入しないでください。

\* 自分の名前の下には「様」と記入してください。

## 2017ダンロップスリクソンレディーステニストーナメント申込書

[往復はがきの書き方]

- \* 下記の申込書に必要事項を記入し、往復はがきの往信用の裏に貼って郵送してください。

申込先: 土屋 美帆

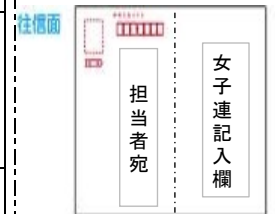
☆郵送先は kanagawajoshiren@kltf.jp まで、お問合せください。

[申込書の書き方]

- \* 種目の一般の部、50歳以上の部、初級者の部のいずれかを○で囲んでください。  
(注)各選手の年令は2017年末日の年令です。
- \* 大会当日 使用するラケットのメーカー名をご記入ください。
- \* これによって得た個人情報は利用目的以外には使用いたしません。

種目 (○で囲む)		一般の部 ・ 50歳以上の部 ・ 初級者の部			
氏名		住所・電話番号			
ふりがな	代表	住所	〒		
2017年末日年令	歳	携帯Tel	-	-	
所属: (女子連)		会員登録: 有 無			
1. 現在ご使用のラケットメーカー名 : _____					
2. 現在ご使用のシューズメーカー名 : _____					
氏名		住所・電話番号			
ふりがな	代表	住所	〒		
2017年末日年令	歳	携帯Tel	-	-	
所属: (女子連)		会員登録: 有 無			
1. 現在ご使用のラケットメーカー名 : _____					
2. 現在ご使用のシューズメーカー名 : _____					

※記入箇所は全てご記入ください。



\* 女子連記入欄には何も記入しないでください。

\* 自分の名前の下には「様」と記入してください。