

2018ダンロップ スリクソンレディース テニストーナメント 岩手大会

- ◆ 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 岩手県支部
- ◆ 協 賛 : ダイードリンク株式会社
ファイテン株式会社
- ◆ 大会日程 : 2018年 5月 22日(火) 【予備日 5月 23日(水)】
開会式 9:00
- ◆ 大会会場 : 盛岡市立太田テニスコート (砂入り人工芝コート)
盛岡市上太田穴口4-3 TEL 019-658-0113
- ◆ 種 目 : 女子ダブルス (A級・B級 C級)
- ◆ 試合方法 : 1セットマッチ(6オールタイムブレーク・ノーアドバンテージ) セルフジャッジを原則とします。
※天候や参加組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 : 各クラス1位トーナメント 優勝・準優勝・ベスト4
各クラス2位、3位、4位トーナメント 優勝・準優勝
※参加組数により変更することがあります。
- ◆ 注 意 事 項 : A. (公財)日本テニス協会ルールブック2018に準拠します。
但し、ストリングが切れたラケットの使用は禁止します。
B. 試合進行については当日掲示板をよくご覧下さい。
C. 大会中の負傷、事故等は応急処置は致しますが、他は主催者保険の範囲内となります。
D. 雨天の場合も会場に集合してください。
E. 準備会議(4月20日予定)後は、出場取りやめでも徴収対象となります。
F. 会場での盗難、紛失等につきましては、責任は持ちません。
G. 本トーナメントは全てのプレーヤーを公平に扱います
H. バボラ製用品は、ダンロップ製用品ではありません。
I. 大会に欠場する場合は、ディレクターに連絡して下さい
- ◆ そ の 他 : 参加者が極端に少ない場合は、追加募集することがあります。

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です！

テニスグッズ
などが当たる

”ダンロップ・スリクソンウェア”着用での参加が可能になりました！
～ベストドレス ペア賞もあります～
試打会&ダンロップ大隅さんのクリニックも予定しています！

- ◆ 競技役員 ディレクター 木澤 奈美 レフェリー 田中 峰子
- ◆ 参加資格 : 1. 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)
- 2. 下記に該当する方は出場できません。
 - (a)A級…前年度優勝者
 - (b)B級…過去に全国レディース全国大会に出場された方
(ペアのどちらかが出場した場合も不可)
 - (c)C級…桑名杯優勝者、準優勝者(但し10年を経過した方は出られます。)
 競技部の主旨に沿っていないと判断された方。
 B, C級共に、前年度優勝者は1つ上のクラスになります。
- ◆ 参加費 : 1ペア ¥ 5,000 (税込) ※当日お支払いいただきます。
 つり銭の無いように準備、ご協力をお願いします。
- ◆ 申込方法 : 所定の申込用紙に必要事項を全て記入し、下記宛に郵送またはFAXしてください。
 ※要項等必要な方は、返信用封筒(82円切手貼付)を同封してください。
 要項等は女子連岩手県支部ホームページで見ることができます。
<http://joshiren.himegimi.jp/>
- ◆ 申込締切日 : 4月 15日(日) 必着

【申込先】 〒020-0034 盛岡市盛岡駅前通2-10-1206号 木澤 奈美
『ダンロップスリクソンレディーストーナメント』係
FAX 019-624-5765 問い合わせ先 090-3435-5022

キリトリ

<2018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> 年 月 日
A級 ・ B級 ・ C級 (参加される種目に○をしてください) 岩手大会

*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 : _____ | | 試打ラケット ご利用の方は○ |
| 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 : _____ | | 試打ラケット ご利用の方は○ |

※ 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。