



2020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
 ダイドードリンコ株式会社
 ファイテン株式会社
 新田ゼラチン株式会社
- ◆ 大会日程 : 2020年 12月 15日(火) 【予備日 12月 22日(火)】
 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 : 横須賀ダイヤモンドテニスクラブ (砂入り人工芝)
 〒239-0835 横須賀市佐原4丁目1261
- ◆ 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> 2020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 32組 50歳以上 32組 初級者 16組 合計 80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2,550円 非会員:1人3,000円 (参加賞は全員にあります)
 試合当日、受付時にお支払いください。
 申込締切後のキャンセルは、参加費を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)
- ◆ 申込締切日 : 11月4日(水)必着
- ◆ 申込方法 : 申込書のコピーを取り必要事項を記入の上切り取り、**官製はがき(63円はがき)**
 の裏に糊で貼って直接担当者に郵送してください。

◆ 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。

女子連HPドローアップは、11月13日(金)頃の予定

※ダンロップテニススクールHPアドレス <https://sports.dunlop.co.jp/tennisschool/>

【検索】ダンロップテニススクール 

【申込先】	〒240-0112 三浦郡葉山町堀内 1964-16 宮崎美樹 dunlop-ladies@kltf.jp
-------	--

◆ 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. 服装はテニスウエアに限ります。

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2020」に準じます。

◆ 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台までとします。

・ゴミは、各自でお持ち帰りください。

試合にご自身のダンロップ・スリクソンのラケット・シューズ・ウエアで

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。**

***コロナウィルス感染拡大対策をして開催致します～ご協力お願い致します。**

***コロナ感染症対策として、確認書の提出をお願いします。**

2020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

[官製はがきの書き方]

* 下記の申込書に必要事項を記入し、官製はがきの裏に貼って郵送してください。

申込先: 〒240-0112 三浦郡葉山町堀内1964-16
宮崎 美樹 dunlop-ladies@k

[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)各選手の年齢は2020年末日の年齢です

* 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。

＜2020ダンロップ スリクソンレディース申込書＞ 神奈川大会

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	
会員番号	住所 〒		
2020年末日年齢 歳	携帯Tel	—	—
所属:	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	
会員番号	住所 〒		
2020年末日年齢 歳	携帯Tel	—	—
所属:	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。