

## 桑名杯・うらら杯について

7月7日(土)に予定していました試合が大雨の影響で中止となりましたので、桑名杯・うらら杯につきましては別紙要項のとおり再エントリーとします。

エントリーにつきましては、現状のエントリーより変更のない場合は再エントリーのFAXの必要はありませんが、参加の連絡を津曲までお願いします。  
新規エントリー・ペア変更・キャンセルの場合のみ下記申込先までFAXをお願いします。  
FAX送信後は必ず電話にて到着の確認をお願いします。

問合せ先 : 大会委員長 津曲 くみ 電話 080-5673-1317

申込先 : (FAX)0942-91-2002

(郵送先)〒841-0068 佐賀県鳥栖市あさひ新町926-164



# 桑名杯レディーステニス大会 2018

by DUNLOP

- 1) 主 催 : 日本女子テニス連盟
- 2) 主 管 : 日本女子テニス連盟 佐賀県支部 佐賀県テニス協会
- 3) 特別協賛 : 株式会社 ダンロップスポーツマーケティング
- 3) 開催期日 : 平成30年8月4日(土)  
予備日 8月5日(日)
- 5) 会 場 : 佐賀県総合運動場庭球場
- 6) 使用球 : 桑名杯大会指定球(ダンロップフォート)
- 7) 種 目 : 女子ダブルス
- 8) 競技方法 : ①リーグ戦
- 9) ※但し天候や参加組数により変更あり  
②競技規則は(財)日本テニス協会「テニスルールブック2018」に準ずる
- 10) 表彰 : ①優勝者に「桑名杯」授与(持ち回り)  
②優勝、準優勝にクリスタル製レプリカ(桑名杯)と賞状を授与
- 11) 参加資格 : 日本女子テニス連盟佐賀県支部会員(申し込み時の入会可)  
県内在住者に限る

※桑名杯九州大会・九州ブロック九州大会・ピンクリボン及び全国レディース全国大会に過去出場された方以外は参加できます。現役学生は参加できません。

- 12) 参加料 : 1組 4,600円(JLTF佐賀基金1人100円を含む)  
※ドロワー作成後の取り消しは、参加料が発生します。
- 13) 服 装 : テニスウェア(スパッツ長短可黒基調)、テニスシューズ着用のこと  
(テニスウェアとは、ワンピース、またはシャツとスカートまたはショーツとする。長ズボン不可。)
- 14) 申込締切 : 平成30年7月23日(月)
- 15) 問合せ先 : 大会委員長 津曲 くみ 電話 080-5673-1317  
申 込 先 : (FAX)0942-91-2002  
(郵送先)〒841-0068 佐賀県鳥栖市あさひ新町926-164

※桑名杯優勝者は平成30年11月20日(火)21日(水)長崎県で行われる九州ブロック九州大会に出場します。

# 桑名杯レディーステニス大会 2018

by DUNLOP

種目 女子ダブルス

締切 7月23日

No	氏名	所属クラブ	参加資格	連絡先
1				
2				
3				
4				
5				
6				

参加資格・・・(A)日本女子テニス連盟佐賀県支部会員

平成 年 月 日

団体名

連絡責任者

住所

〒

TEL

FAX

※FAX送信後、必ず確認をお願いします。

# うらら杯レディーステニス大会 2018

- 1) 主 催 : 日本女子テニス連盟佐賀県支部
- 2) 主 管 : 佐賀県テニス協会
- 3) 開 催 期 日 : 平成30年8月4日(土)  
予備日 8月5日(日)
- 4) 会 場 : 佐賀県総合運動場庭球場
- 5) 使 用 球 : ダンロップフォート
- 6) 種 目 : 女子ダブルス  
①一般  
②60歳以上 ※種目番号を記入して申してください。
- 7) 競 技 方 法 : ①リーグ戦・各位トーナメント  
※但し天候や参加組数により変更あり  
②競技規則は(財)日本テニス協会「テニスルールブック2018」に準ずる
- 8) 参 加 資 格 : (A)日本女子テニス連盟佐賀県支部会員  
(B)佐賀県テニス協会会員
- 9) 参 加 料 : 1組 4,600円(JLTF佐賀基金1人100円を含む)  
※ドロー作成後の取り消しは、参加料が発生します。
- 10) 服 装 : テニスウェア(長短スパッツ可黒基調)、テニスシューズ着用のこと
- 11) 申 込 締 切 : 平成30年7月23日(月)
- 12) 問 合 せ 先 : 大会委員長 津曲 くみ 電話 080-5673-1317  
申 込 先 : (FAX)0942-91-2002  
(郵送先)〒841-0068 佐賀県鳥栖市あさひ新町926-164

# うらら杯レディーステニス大会 2018

種目 ①一般  
②60歳以上

締切 7月23日

No	種目	氏名	生年月日	所属クラブ	参加資格	連絡先
1						
2						
3						
4						
5						
6						

参加資格・・・(A)日本女子テニス連盟佐賀県支部会員

(B)佐賀県テニス協会会員

平成 年 月 日

団体名

連絡責任者

住所 〒

TEL

FAX

※FAX送信後、必ず確認をお願いします。