

第43回蘭子杯テニス大会(団体戦)

- 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 期日 **2025年2月14日(金)**
- 4 会場 SAGAサンライズパーク庭球場
- 5 種目 女子団体戦
- 6 募集
チーム数 **先着12チーム**
- 7 試合方法
 - ・1対戦…ダブルス2試合、シングルス1試合
 - ・試合順、試合方法はエントリー数により決定
- 8 使用球 公認球
- 9 服装 自由(フェイスマスク可)
- 10 参加条件
 - ・1チーム5人(メンバーの重複不可)
 - ・5人の合計年齢が230歳以上(2025年12月末日での年齢で計算)
 - ・メンバー変更は大会当日、受付終了時間まで可(但し年齢制限の範囲内に限る)
- 11 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
 - (C)日本女子テニス連盟会員・日本女子テニス連盟賛助会会員
 - (D)A.B.C以外の方【賛助会費として別途、一人500円頂きます。】

義務教育終了者

※ 女子連登録は年度末(蘭子杯～)に登録されると次年度の登録も兼ねます。

この機会にどうぞ登録をお願いします。
- 12 参加料 1チーム11,000円 (JLTF佐賀基金一人当たり100円込)
- (注)エントリーリスト発表後の参加取り消しは参加料が発生します。
- 13 申込締切 **2025年1月27日(月)**
- ※ コートの使用面数の都合上、先着12チームになっていますのでお早めに申込みしてください。
- 14 問合せ先 **大会委員長 宗 映子 (TEL 080-1707-4322)**
- 15 申込先 **【LINE】** 申込書に全て記入し、申込書の写真を宗の個人LINEに送信してください。宗からの返信をもって受付完了となります。
- ※ やむを得ず申込書を使用しない場合は、必要事項の漏れがないことを確認した上でLINEで申込みしてください。
- 【FAX】** FAX 0952-20-0866(佐賀県テニス協会内 蘭子杯担当宗宛)
- ※ FAX送信後、必ず宗までLINEまたは電話で確認をしてください。
- 【郵送】** 不可

第43回蘭子杯テニス大会(団体戦)申込書

締切日 2025年1月27日(月)

チーム名(簡潔な名前をお願いします。)

注…リーダーの方は①にお名前をお書きください。

No	氏名	所属クラブ名	生年月日(年齢) <small>西暦で記入</small>	緊急連絡先(続柄)	参加資格
①			()	()	
2			()	()	
3			()	()	
4			()	()	
5			()	()	
			合計年齢()		

【5人の合計年齢230歳以上】

* ()内の年齢は2025年12月末日での年齢をお書きください。

* 各項目、必ずご記入ください。

(緊急連絡先は救急搬送等, 万が一の場合に備えてご家族に連絡が必要な場合のためです。)

* この申込書の写真をLINEで宗まで送信してください。

* FAX 0952-20-0866(佐賀県テニス協会 蘭子杯担当宗)

FAX送信後、必ず宗までLINEまたは電話(080-1707-4322)で確認をしてください。

- 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
 - (C) 日本女子テニス連盟会員・日本女子テニス連盟賛助会会員
 - (D) A,B,C以外の方(賛助金500円が必要です。)

義務教育修了者

年 月 日

連絡責任者 _____

住所 〒 _____

TEL _____