

第27回 新春テニストーナメント

ビギナーのあなたもベテランのあなたも各ブロックでチャンスあり！予選リーグで楽しくプレイ、本戦トーナメントは優勝めざして真剣勝負！恒例のお楽しみ抽選会もあります。今年の運だめしに大会に参加してみませんか？

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. 協賛 有限会社ふるかわ整骨院 Advantage☆Chie
4. 協力 HEADJapan
5. 期日 **2024年 1月27日(土) 女子ダブルス**
1月28日(日) ミックスダブルス
*雨天の場合は、当日会場にて決定いたします。
6. 会場 **佐賀市立テニスコート**
7. 種目 女子ダブルス
ミックスダブルス
8. 使用球 HEAD TOUR XT
9. 参加料 1組4,600円(JLTF佐賀基金 1人100円込) 当日、受付時にお支払いください
※参加資格：日本女子テニス連盟佐賀県支部会員、佐賀県テニス協会会員
上記以外の方は賛助金1人500円追加で参加できます
※**エントリーリスト発表後の取り消しは、参加料が発生します。**
エントリーリスト発表後、訂正等がないか確認しドロ発表となります。
女子連HPにてエントリーリストを発表しますのでご確認下さい。
10. 参加資格 オープン(高校生以上参加可)
11. 試合方法 予選リーグ後、各位ブロックごとの本戦トーナメント 1セットマッチ(ノーアド)
※天候、参加組数により変更になる場合があります。
12. 表彰 各位ブロックの優勝・準優勝ペア(参加組数により変更有り)
13. その他 お楽しみ抽選会あり(入賞者を除く) 服装は自由
大会当日、受付時までペア変更可(但し代替選手は未エントリー者に限る)
14. 申込方法 所定の申込み用紙に必要事項を記入の上、下記申込先へお申込み下さい。
LINE(大会委員長宛)でのエントリー可(申込用紙と同様の項目を記載)
(注)LINEでの申込みは大会委員長より返信があった時点で申込み完了とします。
15. 申込締切 **2024年 1月9日(火)**
16. 申込先 〒849-0923 佐賀市日の出2丁目1-11 佐賀県スポーツ会館内
日本女子テニス連盟佐賀県支部 **FAX 0952-20-0866**
***FAX送信後、大会委員長まで必ず電話確認をお願い致します**
17. 問合せ先 大会委員長 津曲 くみ 電話 080-5673-1317

～お楽しみ抽選会賞品提供のお願い～

毎回、皆様からのお楽しみ抽選の賞品提供に感謝申し上げます。今回もご協力のほど、よろしく願いいたします。
ご提供いただける賞品がありましたら、1月中旬までにテニス協会(スポーツ会館内)(月～金曜 10～16時)もしくは大会委員長までお願い致します。

第27回新春テニストーナメント申込用紙

締切 1月9日(火)

種目 ① 女子ダブルス ② ミックスダブルス

NO	種目	氏名	所属クラブ	参加資格	大会戦績	緊急連絡先(続柄)
1						
2						
3						
4						
5						
6						

※大会戦績は、必ずご記入ください。 ※注意事項(3)

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
 【未】※未登録の方(賛助金500円が必要です)

注意事項・・・(1) FAX送信後、必ず確認をお願い致します。
 ※FAX送信後、必ず大会委員長 津曲 080-5673-1317までご連絡下さい。 郵送の場合は1/9必着
 (2) 各欄もれなくご記入ください。
 (3) 緊急連絡先については緊急搬送等、万が一の場合ですのでご連絡可能な連絡先・続柄の記入をお願いいたします。

令和 年 月 日 (代表連絡者名) (所属名)

 (住所) 〒 _____

 (自宅TEL/携帯TEL) _____
