



第13回ダンロップレディーステニストーナメント2017 福岡県大会開催要項

日本女子テニス連盟福岡県支部

大会の趣旨： 生涯スポーツの機運が高まる中で、そのリード役である女性テニスをより一段と普及させ、地域スポーツの活性化に貢献する

主 催： 日本女子テニス連盟福岡県支部

協 賛： 株式会社ダンロップスポーツマーケティング

開 催 日：



日程	4/26(水)	4/27(木)	4/28(金)
福岡地区	予選リーグ	県大会 決勝トーナメント	予備日
北九州地区	予選リーグ	春日公園へ	

会 場： 春日公園テニスコート(砂入り人工芝) 春日市原町 3-1-4 Tel 092-573-4200

北九州市立三萩野庭球場(砂入り人工芝) 北九州市小倉北区三萩野 3-3-2 Tel 093-951-3950

種 目： 女子ダブルス ①初中級クラス(桑名杯～エントリーB 予選リーグ敗退程度の方)

②オープンクラス

③55才以上(1962年=昭和37年12月31日以前出生の方)

参加資格： ①日本女子テニス連盟福岡県支部の会員であること(申込締切日までに会員登録をお願いします)

②ダンロップ・スリクソンのラケットまたはシューズを使用して下さい。パボラのラケットは不可。
(当日用意している試打用ラケットの使用も可能です)

③55才以上の部は全日本ベテラン・全国レディース(過去10年)・ピンクリボン・九州ブロック一般の部・50歳以上の部(過去5年)、の代表者は不可。但し60才以上の方は制限ありません

④参加資格に関しては大会本部により審査が行われる場合があります

試合方法： ・全試合1セットマッチノーアドバンテージ

・1日目リーグ戦及びブロンクリーグ決勝トーナメント

・2日目 トーナメント1R～決勝(初戦敗退者はコンソレーションを行う予定です)

但し、エントリー数により変更することがあります

※試合方法は雨天等の条件により変更することがあります

使用球： ダンロップフォート・イエロー

表 彰： 優勝、準優勝、ベスト4には賞品あり(コンソレーションは優勝のみ)

全員にお楽しみ抽選があります

服 装： 自由にお楽しみ下さい

参加料： 1ペア 5,000円

申込締切： 3月22日(水)17時(※HPからの申込も同じです)

申込方法： 申込書を郵送、もしくはHPから(返信メールが、届いて申し込み成立になります。着信拒否設定に注意)

※HPからの申込の場合、申込書に記載する内容を全てお書きください。

参加料は郵便振替で送って下さい。

★尚、払込票の通信欄に大会名・参加種別・人数・払込者所属を必ず記入してください

★締切り後の棄権については参加料は返却いたしません

申 込 先： ◇福岡会場・郵送先 〒811-3215 福津市花見の里 3-20-4 月川 律子

郵便振替 口座番号:01730-4-132760 加入者名:JLTF 福岡

◇北九州会場・郵送先 〒800-0114 北九州市門司区吉志 383-10 森田 智保

郵便振替 口座番号:01790-1-135324 加入者名:日本女子テニス連盟福岡県支部

◇仮ドロ希望者は、返信用封筒(120×235)に92円切手を貼り申込書に同封してください

問 合 せ： 福岡会場 月川 律子 090-5721-0228

北九州会場 藤山 敦子 080-1737-8296

第13回ダンロップレディーステニストーナメント2017 申込書

《これによって得た個人情報を利用目的以外には使用いたしません》

※記入箇所は全て記入してください

種目(いずれかに○) …… [初中級] ・ [オープン] ・ [55才以上]			
1	氏名(ふりがな)	所属クラブ	生年月日(西暦) 年 月 日 (才)
	戦績 ・現在使用用具のメーカー名…[ラケット: _____] ・[シューズ: _____] ・当日ダンロップ製品で出場できる用具 ⇒ [マイラケット] ・ [試打ラケット] ・ [シューズ] (該当するものに○を付けてください、複数可)		
	氏名(ふりがな)	所属クラブ	生年月日(西暦) 年 月 日 (才)
戦歴 ・現在使用用具のメーカー名…[ラケット: _____] ・[シューズ: _____] ・当日ダンロップ製品で出場できる用具 ⇒ [マイラケット] ・ [試打ラケット] ・ [シューズ] (該当するものに○を付けてください、複数可)			

※記入箇所は全て記入してください

種目(いずれかに○) …… [初中級] ・ [オープン] ・ [55才以上]			
2	氏名(ふりがな)	所属クラブ	生年月日(西暦) 年 月 日 (才)
	戦績 ・現在使用用具のメーカー名…[ラケット: _____] ・[シューズ: _____] ・当日ダンロップ製品で出場できる用具 ⇒ [マイラケット] ・ [試打ラケット] ・ [シューズ] (該当するものに○を付けてください、複数可)		
	氏名(ふりがな)	所属クラブ	生年月日(西暦) 年 月 日 (才)
戦歴 ・現在使用用具のメーカー名…[ラケット: _____] ・[シューズ: _____] ・当日ダンロップ製品で出場できる用具 ⇒ [マイラケット] ・ [試打ラケット] ・ [シューズ] (該当するものに○を付けてください、複数可)			

※記入箇所は全て記入してください

種目(いずれかに○) …… [初中級] ・ [オープン] ・ [55才以上]			
3	氏名(ふりがな)	所属クラブ	生年月日(西暦) 年 月 日 (才)
	戦績 ・現在使用用具のメーカー名…[ラケット: _____] ・[シューズ: _____] ・当日ダンロップ製品で出場できる用具 ⇒ [マイラケット] ・ [試打ラケット] ・ [シューズ] (該当するものに○を付けてください、複数可)		
	氏名(ふりがな)	所属クラブ	生年月日(西暦) 年 月 日 (才)
戦歴 ・現在使用用具のメーカー名…[ラケット: _____] ・[シューズ: _____] ・当日ダンロップ製品で出場できる用具 ⇒ [マイラケット] ・ [試打ラケット] ・ [シューズ] (該当するものに○を付けてください、複数可)			

クラブ名: _____ 連絡先氏名: _____ 電話: _____

振込日: _____ 月 _____ 日 _____ 振込者氏名: _____