

チーム対抗どんぐりレディーステニス大会のご案内

平成29年9月

日本女子テニス連盟福岡県支部

会員の皆様へ

スポーツの秋です、皆様いかがお過ごしでしょうか。

第13回どんぐりレディーステニス大会福岡地域親睦会を下記の要領で開催いたします。

初心者の方、大歓迎です。皆様お誘い合わせの上、奮ってご参加くださいますようお願い致します。

尚、組み合わせは当日会場にて抽選でチーム分けをしたいと思います。(団体戦を予定しております。)

1. 主催 日本女子テニス連盟福岡県支部
2. 後援 北九州市 北九州市テニス連盟
3. 協賛 (株)湖月堂 コゲツ産業(株)
4. 日時 平成29年11月1日(水) 小雨決行 9時10分～15時(時間厳守)
5. 会場 北九州市宮三萩野庭球場(砂入り人工芝)
6. 参加資格 日本女子テニス連盟福岡県支部会員であること。(新規加入も可)
7. 試合方法 1チーム6名のリーグ戦で、チームは当日抽選とする。
8. 使用球 ダンロップフォートイエロー
9. 参加料 一人¥1200円 申込後切後の棄権の場合、参加料は返却いたしません。
10. 申込切 平成29年10月11日(水)17時必着
11. 申込方法 ①申込は郵送で、下記までお願いいたします。

〒803-0279 北九州市小倉南区徳吉南3-11-6 簗田和香子

②参加料は郵便振替で下記まで送金して下さい。

郵便振替(口座番号)01790-1-135324

(口座名称)日本女子テニス連盟 福岡県支部

※ 注意事項 振り込み用紙の通信欄には次の項目を必ず記入して下さい。

大会名 申込代表責任者の氏名 所属クラブ名 出場者名

★ 問い合わせ先 ・近藤茂代 ☎090-7448-0600 ・簗田和香子 ☎080-6444-6938

✂

チーム対抗どんぐりレディーステニス大会福岡地域親睦会申込書

申込日：平成29年 月 日

氏名	所属クラブ	TEL	ABC	氏名	所属クラブ	TEL	ABC

所属クラブ名 _____ 申込代表責任者名 _____

住所〒 _____ TEL _____

ABCにつきましては、記入していただいたのち、本部で最終決定しますので、ご了承ください。※不明な点は遠慮なくお尋ね下さい。