

# チーム対抗レディーステニス大会のご案内

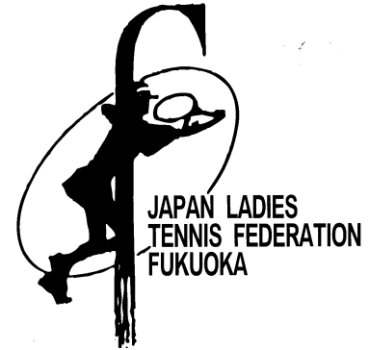
平成29年1月

日本女子テニス連盟福岡県支部

会員の皆様へ

今年もテニスのシーズンになりました。お楽しみのチーム対抗レディーステニス大会を、下記の要領で開催致しますので、お誘い合わせの上、ご参加下さいますようお願い致します。今回は、例年とは違うチーム編成を考えております。

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4月19日(水) 9時～15時(時間厳守)  
(8時50分までに受付を終了して下さい)
5. 会場 北九州市立三萩野庭球場(砂入り人工芝)
6. 種目 女子ダブルス
7. 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
8. 試合方法 チーム戦(組み合わせは本部で行います)
9. 使用球 ダンロップフォートイエロー
10. 参加料 1200円 申込締切後の棄権の場合、参加料は返却いたしません。
11. 申込要領 締切日時 平成29年4月3日(月) 17:00時必着  
申込書は郵送で、参加料は郵便振替で送って下さい



申込先 〒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

- ※ 平成29年度日本女子テニス連盟年会費(1人1500円)も一緒に納めて下さい。  
毎年継続でお願い致します。会員名簿は誤りの箇所を訂正し、記入もれの無いように楷書で記入して下さい。代表者の方はまとめて提出して下さい。
- ※ 各クラブから1名は必ず参加して下さい

※ 問い合わせ先 森田 智保 Tel・Fax 093-481-2431  
近藤 茂代 Tel・090-7448-0600

(駐車場のスペースが限られております。なるべく公共の交通機関をご利用下さい。)

平成29年度チーム対抗レディーステニス大会申込書

氏名	所属	TEL	生まれ月	氏名	所属	TEL	生まれ月

(ご自分の生まれ月を記入して下さい)

平成29年 月 日 参加料 人分 円を添えて申し込みます  
クラブ名 代表者名 Tel