

ソニー生命カップ第41回 全国レディーステニス ベテラーノ大会 福岡県大会

- 1 特別協賛 ソニー生命保険株式会社
 2 主催 (公財) 日本テニス協会・朝日新聞社
 3 後援 (公財) 日本体育協会・日刊スポーツ新聞社・九州朝日放送
 (公財) 福岡県体育協会・北九州市・福岡県教育委員会・福岡県テニス協会
 昭島市・昭島市教育委員会
 4 主管 日本女子テニス連盟 福岡県支部
 5 協賛 株式会社ダンロップスポーツマーケティング
 6 開催日

期日	9月25日水曜日	9月26日木曜日	9月27日金曜日
福岡地区 (春日公園テニスコート)	福岡地区予選リーグ	県決勝大会 ※ 25日雨天時は予備日	県決勝大会 予備日
北九州地区 (三萩野庭球場)	北九州地区予選リーグ	9月25日予備日	\

- 7 会場 福岡会場 福岡県営春日公園テニスコート(人工砂入りテニスコート) TEL: 092-573-4200
 福岡県春日市原町3-1-4
 北九州会場 北九州市立三萩野庭球場(人工砂入りテニスコート) TEL: 093-951-3950
 福岡県北九州市小倉北区三萩野3-3-2

8 種目 60歳以上女子ダブルス

9 試合方法 リーグ戦

1 セットマッチ・ノーアドバンテージ方式

- 10 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
 ・1959年12月31日以前に生まれた方

11 参加費 1組4100円 ※本大会は「ワンコイン制度」の対象大会です。
 申し込み締め切り後の棄権場合、参加料の返却いたしません。

12 申込締切 7月20日(土) 17時 (HPからも同じ 返信が届いて成立となります)

13 申込方法 郵送またはHPから ※参加料は郵便振替で送ってください。

払込用紙の通信欄には次の項目を必ず記入してください。

- ・申込代表者の氏名・所属クラブ名、大会名、種目、出場選手名
- ・年会費を含む場合は対象者の氏名・所属クラブ名

[福岡会場] 〒818-0137 太宰府市青葉台3-4-14 近藤 弘美

郵便振替 口座番号: 01730-4-132760

加入者名: JLTF福岡

[北九州会場] 〒802-0023 北九州市小倉北区下富野2-7-33 片山 広美

郵便振替 口座番号: 01790-1-135234

加入者名: 日本女子テニス連盟福岡県支部

※仮ドロウ希望者は、返信用封筒に82円切手を貼り申込書に同封してください。

(返信用封筒なき場合は仮ドロウは発送できませんのでHPでご確認ください。)

14 服 装 テニスウェアを着用(長ズボン着用可・マスク不可)

「J T A テニスルールブック2019」参照

15 表 彰 優勝されたペア1組が、2019年11月27日(水)・28日(木)大阪府／万博テニスガーデンで行われるクレストレディース大会の推薦対象となります

16 問合せ先 福 岡： 近藤 弘美 090-4510-9503

北九州： 片山 広美 090-1178-4417

----- 切り取り -----

ソニー生命カップ 第41回全国レディーステニス大会ベテラーノ大会の部 福岡県予選参加申込書

1	氏名(代表者)	所属クラブ	生年月日(西暦) 年 月 日	TEL
	氏名	所属クラブ	生年月日(西暦) 年 月 日	TEL
2	氏名(代表者)	所属クラブ	生年月日(西暦) 年 月 日	TEL
	氏名	所属クラブ	生年月日(西暦) 年 月 日	TEL
3	氏名(代表者)	所属クラブ	生年月日(西暦) 年 月 日	TEL
	氏名	所属クラブ	生年月日(西暦) 年 月 日	TEL
4	氏名(代表者)	所属クラブ	生年月日(西暦) 年 月 日	TEL
	氏名	所属クラブ	生年月日(西暦) 年 月 日	TEL
5	氏名(代表者)	所属クラブ	生年月日(西暦) 年 月 日	TEL
	氏名	所属クラブ	生年月日(西暦) 年 月 日	TEL