

# チーム対抗レディーステニス大会のご案内

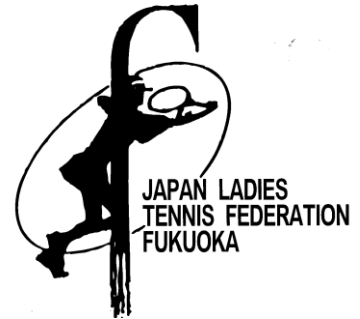
平成31年1月  
日本女子テニス連盟福岡県支部

会員の皆様へ

チーム対抗レディーステニス大会を下記の要項で開催致します。

平成31年度スタートの大会です。お友達を誘って、参加しましょう！一人でも大歓迎！遠慮は無用！テニスの輪を広げましょう！  
チーム分けは大会本部で行います。当日までのお楽しみでお越してください。

- 主催 日本女子テニス連盟福岡県支部
- 後援 北九州市 北九州市テニス連盟
- 協賛 (株)湖月堂 コゲツ産業(株)
- 日時 平成31年4月10日(水) 9時～15時 (8時50分迄に受付をすませて下さい)
- 会場 北九州市立三萩野庭球場(砂入り人工芝)
- 種目 女子ダブルス
- 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
- 試合方法 チーム戦
- 使用球 ダンロップフォートイエロー
- 参加料 一人 1500円 (本年度より施設使用料値上の為変更) 申込締切後の棄権の場合、参加料は返却いたしません  
・素敵な参加賞あり
- 申込要領 ① 締切日時 平成31年3月15日(金)17時必着  
② 申込書は郵送で、下記までお願い致します  
〒803-0279 北九州市小倉南区徳吉南3-11-6 簗田 和香子  
③ 参加料は郵便振替でお願いします：(口座番号)01790-1-135324 注意事項…1.大会名 2.申込代表責任者氏名  
(加入者名)日本女子テニス連盟 福岡県支部 → 3.所属クラブ名 4.参加者名 を要記入の事



【お願い】 ☆ 平成31年度 日本女子テニス連盟福岡県支部年会費(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 ・代表者の方がまとめて提出してください
- ・名簿は変更の箇所を訂正し、記入もれの無いように楷書で記入して下さい

☆ チーム対抗レディーステニス大会には 各クラブから1名は必ず参加お願いします

※問い合わせ先 簗田 和香子 ☎:080-6444-6938 森田 智保 ☎:090-5747-8295

…………… 競輪場への駐車はご遠慮ください ……………

キ リ ト リ

## 平成31年度 チーム対抗レディーステニス大会申込書

・ABCDにつきましては、自己申告で記入して下さい チーム分けの参考にさせていただきます

ABCDクラス : 氏名 : 所属クラブ名	TEL(携帯)	ABCDクラス : 氏名 : 所属クラブ名	TEL(携帯)
例→ C : 北九 華子 : 丸△○クラブ	0×0-111×-111×		

平成 31 年 月 日 参加料:1500円× 人分 円を添えて(振込)申し込みます

所属クラブ名 \_\_\_\_\_ 申込代表責任者 \_\_\_\_\_ 携帯電話 \_\_\_\_\_