チーム対抗レディーステニス大会のご案内

令和2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。
令和2年度スタートの大会です。お友だちを誘って、参加しましょう！一人でも大歓迎！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ください。

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　令和2年3月16日(月)9時～15時　＊8時50分迄に受付をすませてください
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
9. 使 用 球　ダンロップフォートイエロー
10. 参加料　　一人　1500円 **申し込み後のキャンセルは出来ません 代わりの方を探してください**
    ・素敵な参加賞あり
11. 申込要領 ① 締切日時　令和2年2月22日(土曜)17時必着
    ② 申込書は郵送で、下記までお願い致します
    〒802－0023 北九州市小倉北区下富野2－7－33 片山広美
    ③ 参加料は郵便振替でお願いします:(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 →

注意事項…1.大会名 2.申込代表責任者氏名
3.所属クラブ名 4.参加者名 を要記入の事

【お願い】 ☆ 令和2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**で記入してください

☆ 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　　片山広美 ☎:090-1178-4417　　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

令和2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×		

令和2 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** _____