

第6回 デルメッド ウィメンズテニストーナメント

DERMED WOMEN'S TENNIS TOURNAMENT

日本女子テニス連盟福岡県支部

肌から人生を美しく デルメッド

DERMED

地元福岡のスキンケアブランド デルメッドをスポンサーに迎えた今年最後の女子連の大会です。皆さま、奮ってご参加下さい。



- 主催 日本女子テニス連盟福岡県支部
- 特別協賛 三省製薬株式会社
- 後援 福岡市
福岡県テニス協会
- 日程

	12月7日(火曜日)	12月8日(水曜日)	12月9日(木曜日)	12月10日(金曜日)
種目	60歳以上 (1961年12月31日以前の出生)	オープン 70歳以上 (1951年12月31日以前の出生)	50歳以上 (1971年12月31日以前の出生)	初中級
			12月16日(木曜日)	12月17日(金曜日)
種目			予備日 ※60歳以上 ※オープン、70歳以上	予備日 ※50歳以上 ※初中級

- 会場 博多の森テニス競技場 (屋外コートのみ使用します)
☎092-611-1544
- 種目 女子ダブルス ①オープン ②初中級 ③50歳以上 ④60歳以上 ⑤70歳以上
※各日 48ペア程度
- 使用球 HEAD TOUR XT
- 試合方法 6 ゲーム先取ノーアドバンテージ方式(トーナメントは変更の場合有り)
(3ペアのリーグ戦のあと、1位、2位、3位トーナメント)
- 参加料 5,500円(一組) 当日持参ください(ドロー発表後のキャンセルは参加費が発生します)
- 参加資格 福岡県女子連会員であること(当日加入も可)
* 初中級の優勝者及び準優勝者は、ペアを変えても初中級には参加不可
* 前回大会の優勝者はペアを変えて参加可能
* 同一カテゴリーで3回優勝した人はそのカテゴリーは2年休み
(2020年は大会中止の為含みません)
- 申し込み方法 郵送または HP でお申し込みください(重複エントリーは不可)
申し込み用紙に不備があった場合受け付けないことがありますのでご注意ください
- 申し込み先 楠田千恵 〒830-0051 久留米市南4丁目10-12 Tel 090-4727-4543
- 申込締め切り 11月7日(日曜日)午後5時必着(HPからも同じ)
- 服装 ご自由にお楽しみ下さい(マスク可)
※コート以外ではマスクを着用ください
- 表彰 参加賞はデルメッド化粧品 賞品は各クラス優勝、準優勝、ベスト4に豪華デルメッド商品
期間中はデルメッド化粧品の展示コーナーを設置します
※新型コロナ感染防止の為、化粧品のお試しは出来ません
- その他
 - ・大会当日は、新型コロナウイルス感染症についての確認書を提出してください。
 - ・本要項は天候などやむをえない事情により変更される場合があります
 - ・大会期間中における負傷、事故等については応急処置をとりますが、その他については主催者加入保険の範囲内とします
 - ・欠場の場合は必ず早めに届出をしてください
(大会当日の朝までペア変更を認めます。ただし、リーグ戦のみの消化試合となります)

第6回デルメッド ウィメンズテニストーナメント申込書

(出場種目に○をつけてください)※生年月日の欄は、50歳以上・60歳以上・70歳以上のみご記入ください

種目	12/7(火) 60歳以上	12/8(水) オープン	12/8(水) 70歳以上	12/9(木) 50歳以上	12/10(金) 初中級
1	代表者 氏名		所属	生年月日(西暦)	携帯番号
	氏名		所属	生年月日(西暦)	携帯番号

(出場種目に○をつけてください)

種目	12/7(火) 60歳以上	12/8(水) オープン	12/8(水) 70歳以上	12/9(木) 50歳以上	12/10(金) 初中級
2	代表者 氏名		所属	生年月日(西暦)	携帯番号
	氏名		所属	生年月日(西暦)	携帯番号

(出場種目に○をつけてください)

種目	12/7(火) 60歳以上	12/8(水) オープン	12/8(水) 70歳以上	12/9(木) 50歳以上	12/10(金) 初中級
3	代表者 氏名		所属	生年月日(西暦)	携帯番号
	氏名		所属	生年月日(西暦)	携帯番号

(出場種目に○をつけてください)

種目	12/7(火) 60歳以上	12/8(水) オープン	12/8(水) 70歳以上	12/9(木) 50歳以上	12/10(金) 初中級
4	代表者 氏名		所属	生年月日(西暦)	携帯番号
	氏名		所属	生年月日(西暦)	携帯番号

クラブ名:

連絡先氏名:

電話番号: