



第8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

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福岡県支部の大会です。皆さま、奮ってご参加下さい。

1 主催 日本女子テニス連盟福岡県支部

2 特別協賛 三省製薬株式会社

3 後援 福岡市
福岡県テニス協会



4 日程

	12月5日(火曜日)	12月6日(水曜日)	12月7日(木曜日)	12月8日(金曜日)
種目	初中級	60歳以上 (1963年12月31日以前の出生)	オープン 70歳以上 (1953年12月31日以前の出生)	50歳以上 (1973年12月31日以前の出生)

5 会場 博多の森テニス競技場 (室内コートを主に使用、屋外コートも使用します)
☎092-611-1544

6 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

7 使用球 ダンロップフォート

8 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)

9 参加料 1組5,500円 大会当日持参下さい(締切後の欠場は参加料が発生します)

10 参加資格 日本女子テニス連盟福岡県支部の会員であること(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)

11 申し込み方法 申込書を郵送、もしくはHPから(返信メールが、届いて申し込み成立になります。
3日過ぎても返信が来ない場合はお問い合わせください。着信拒否設定に注意)
※HPから申込の場合、種目・申込書の内容を全て明記してください。

12 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

13 申込締め切り 11月1日(水曜日)午後5時必着(HPからも同じ)
※締切後、数日以内にHPにエントリーリストを掲載致しますので、エントリー漏れがないか必ずご確認ください。

14 服装 ご自由にお楽しみ下さい。

15 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特別販売ブースを設置します。

16 その他
・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。
・本大会は「JTAルールブック2023」の規定に基づいて行います
・欠場の場合は必ず早めに届出をして下さい。
(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8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	12/5(火) 初中級	12/6(水) 60歳以上	12/7(木) オープン	12/7(木) 70歳以上	12/8(金) 50歳以上
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	12/5(火) 初中級	12/6(水) 60歳以上	12/7(木) オープン	12/7(木) 70歳以上	12/8(金) 50歳以上
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	12/5(火) 初中級	12/6(水) 60歳以上	12/7(木) オープン	12/7(木) 70歳以上	12/8(金) 50歳以上
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	12/5(火) 初中級	12/6(水) 60歳以上	12/7(木) オープン	12/7(木) 70歳以上	12/8(金) 50歳以上
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: