

第 17 回 女 子 連 杯

<大会要項>

- 1 主催・主管 日本女子テニス連盟 大阪府支部
 2 期 日 2017年3月7日(火)・8日(水)予選リーグ 9日(木)本戦トーナメント 10日(金)予備日
 3 会 場 マリンテニスパーク北村
 〒551-0032 大阪市大正区北村 3-3-70 TEL 06-6555-6161
 4 種 目 6名1チームによる団体戦 [50歳以上(1967.12.31以前生まれ)の1ペアを含むこと]
 当日1名変更可能
 5 募集チーム数 先着72チーム
 6 参加資格 (1)女子連・大阪府支部の大会で、過去にAクラスでエントリーした方は不可
 B・C・Dクラス(大阪レディースカップ・なにわレディースに基づく)、これと同等の実力の方
 但し、レインボーカップBクラス優勝者及び大阪レディースカップ・なにわレディースBクラス
 ベスト4以上の方は出場不可
 (2)日本女子テニス連盟・大阪府支部の会員であること
 未加入の方は申込締切までに2017年度会員登録の手続きをして下さい
会員に関するお問い合わせ先 轟井直美 072-738-5052
 (3)過去優勝チームのメンバーは、1チーム2名までとする
 ※資格違反の場合、判明時点で失格となります
 7 使用球 ダンロップフォートイエロー
 8 試合方法 予選リーグ:3チーム総当たり戦
 本戦トーナメント:各ブロック1位チームによるトーナメント
 <予選・本戦とも6ゲーム先取ノーアドバンテージ>
 9 コートサーフェス 砂入り人工芝
 10 参加料 1チーム 12,000円
 11 表 彰 全員に参加賞
 優勝チームにカップ(持回り)、優勝・準優勝・ベスト4チームに副賞
 12 申込締切 2017年1月20日(金)必着(但し定員になり次第締め切ります)
 13 申込方法 **参加料振込先 郵便振替 00970-9-7953 JLTF大阪府支部**
 ①記入済み大会申込用紙
 ②郵便振替の領収証(コピー可)
 ③代表者の住所・氏名を記入し切手を貼った返信用封筒
 (返信用封筒がない場合は仮ドロウの発送は致しません)
 以上、①②③(③は希望者のみ)を同封して下記へ郵送して下さい
 尚、仮ドロウはホームページに掲載いたします
<http://jltfosakahomepage.o.oo7.jp/>

申込先(問合せ先) 〒545-0043 大阪市阿倍野区松虫通2-3-18 水口 千恵
 TEL/FAX 06-6651-4733 携帯 090-6600-2409

★注 50歳代3人以上のチームはペア変動可能です 下記欄に◎印の事

※これによって得た個人情報を利用目的以外には使用いたしません。

キリトリせん

第17回女子連杯 申込用紙

チーム名									9文字
代表者の氏名・電話番号		氏名:			TEL:				
	会員番号	フリガナ 氏 名	(携帯)電話番号(自宅)		所属クラブ名	クラスに○印	50歳以上 可能◎印	生年月日(西暦)	
1 50歳 以上						B・C・D		19 年 月 日	
						B・C・D		19 年 月 日	
2						B・C・D		19 年 月 日	
						B・C・D		19 年 月 日	
3						B・C・D		19 年 月 日	
						B・C・D		19 年 月 日	

注: チーム名で記号・絵文字はデータの都合上ご遠慮願います(文字数は9文字以内に限りませ)

記入漏れのないようお願い致します(尚、50歳以上出場可能の選手のみ生年月日を記入して下さい)