

第 19 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 2019年3月5日(火)・6日(水)予選リーグ 7日(木)決勝トーナメント 8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(1969.12.31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76チーム
 6 参加資格 (1) 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以上の方は不可
 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
 全日本クラス(予選を含む)の大会に出場経験のある方は不可
 (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2019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 霧井直美 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
 決勝トーナメント:各ブロック1位チームによるトーナメント
 <予選リーグ・決勝トーナメントとも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 2019年1月18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ー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、仮ドロー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 090-9878-0310

★注 50歳以上が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は利用目的以外には使用いたしません。

キリトリせん

第19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にお願い致します(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)