



# 2017ダンロップ スリクソンレディース テニストーナメント 愛知大会

- ◆ 主 催 : 株式会社ダンロップスポーツマーケティング
- ◆ 後 援 : 名古屋市教育委員会
- ◆ 企 画 運 営 : 愛知県テニス協会
- ◆ 協 力 : 株式会社ダンロップテニススクール
- ◆ 協 賛 : 株式会社アサムラサキ  
          ダイドードリンコ株式会社  
          ファイテン株式会社
- ◆ 大会日程 : 2017年 11月 28日 (火) 【予備日】 2017年 11月 29日 (水)  
                  受付時間 8:30 ~ 9:00    9:00 試合開始
- ◆ 大会会場 : 東山公園テニスセンター (砂入り人工芝)  
                  名古屋市天白区天白町八事字裏山60-19    TEL 052-832-1115
- ◆ 種 目 : 女子ダブルス 一般クラス・50才以上クラス(新設)
- ◆ 試合方法 : 6ゲーム先取(ノーアドバンテージ)  
                  (予選3組リーグ戦の後、各組1位ペアによる決勝トーナメント戦)  
                  2~3位トーナメントは、4ゲーム先取(ノーアドバンテージ)
- ◆ 大会使用球 : ダンロップ フォート・イエロー(JTA公認球)
- ◆ 表 彰 : 1位トーナメント … 優勝・準優勝・ベスト4  
          2位以下トーナメント … 優勝・準優勝  
          ※参加賞は全員にあります
- ◆ 参加資格 : 1. アマチュア女性プレーヤー(18歳以上)に限ります。  
              2. 学生の方は、参加できません。  
              3. シングルス・ダブルスともに全日本選手権(本戦、予選)、全日本学生選手権  
                  (本戦・予選)、国体、全日本都市対抗(本戦)に出場していない人。  
                  但し、全日本ベテラン選手権大会出場者は制限いたしません。  
                  一 般 クラス … 参加資格をクリアされる方。  
                  50才以上クラス … 50才以上の方で参加資格をクリアされる方。

**＊ラケット・シューズのメーカーに関係なく、どなたでもご参加いただけます。**

- ◆ 参加費 : 1ペア ¥5,000-(税込) \*参加費は当日(受付時)にお支払い下さい。
- ◆ 参加組数 : 一般・50才クラス 合計 96 組
- ◆ 申込締切日 : 11月 14日 (火) ※定員を超えた場合は厳正なる抽選で決定致します。
- ◆ 申込方法 : 申込用紙に必要事項を記入し、大会事務局へ①または②の方法で申し込んで下さい。
  - ①FAXの場合 … FAX送信後は必ず確認の為、大会事務局まで電話を入れて下さい。(留守電可)
  - ②郵送の場合 … 各ペアごと1枚の封筒にて郵送して下さい。

【申込先】 〒470-0133 日進市梅森台 3-81  
 木下 洋子 『ダンロップレディーストーナメント大会』係  
 FAX・TEL 052-803-0802

🌸🌸🌸🌸🌸🌸 **ご参加の方を対象に抽選会を開催します！** 🌸🌸🌸🌸🌸🌸

- ◆ 注 意 事 項 :
- A. 荷物、貴重品は各自で保管お願い致します。会場での盗難、紛失につきましては、主催者側は一切責任を持ちませんので、ご了承下さい。
  - B. 本トーナメントは、全てのプレイヤーを公平に扱います。
  - C. コートサーフェイスに合ったシューズをご用意下さい。
  - D. 本要項は天候等やむをえない事情により変更する場合があります。
  - E. 大会中の怪我、事故等は本部で応急措置はしますが、責任は負いかねます。
  - F. 納付された参加料は大会中止以外は如何なる理由でも返金されません。
  - G. 申込状況により、参加組数に変更になる場合があります。
  - H. 服装はテニスウエアに限ります。
  - I. その他ルールは、JTAルールに沿って行います。
  - J. 当日、棄権等が出た場合、組合せを変更する事があります。

一般クラス1位トーナメントの上位BEST4入賞ペアは、東海大会に出場の権利があります。  
 ( 愛知・三重・岐阜・滋賀 ) ※要参加料

キリトリ

<2017ダンロップ スリクソンレディース 申込書>

年 月 日

一 般 ・ 50才以上 (いずれかに○)

愛知大会

\* 代表者(連絡のつく方)に○をつけてください

氏 名	住 所・電話番号	所 属
ふりがな 代表	住所 〒 携帯Tel - -	
※ご使用の商品について 1. ラケットメーカー名 ; _____ 2. シューズメーカー名 ; _____		戦 歴
氏 名	住 所・電話番号	所 属
ふりがな 代表	住所 〒 携帯Tel - -	
※ご使用の商品について 1. ラケットメーカー名 ; _____ 2. シューズメーカー名 ; _____		戦 歴

※ これによって得た個人情報は、本大会で利用する目的以外には使用いたしません。