

2012年 女子団体戦 冬季大会 要項及び申込書

- ☆ 主催 福岡市テニス協会
- ☆ 後援 福岡市・(財)福岡市体育協会
- ☆ 日程 平成24年1月26日(木)・1月27日(金)・1月31日(火)
2月1日(水)・2月2日(木)・2月3日(金)
- ☆ 会場 博多の森テニス競技場 室内コート
- ☆ チーム編成 女子ダブルス：1チーム4名～5名登録
- ☆ 試合方法 6ゲーム先取 ノーアドバンテージ方式。1日で4チームと対戦します。
各チーム6日間通してエントリーできます。
- ☆ 参加料 福岡市テニス協会登録団体チーム(1日につき)10,000円(個人未登録者は別途500円)
福岡市テニス協会未登録チーム(1日につき)14,000円
当日、会場にてお支払い下さい。
- ☆ 申込締切 平成24年1月11日(水) 必着
各曜日とも16チームとし、参加多数の場合は抽選とします。
- ☆ 申込方法 下記申込書に記入の上、郵送にてお申込み下さい。
- ☆ 申込先 〒810-0022 福岡市中央区薬院2-14-26 東洋薬院ビル5F 福岡市テニス協会
- ☆ 参加賞 抽選で全員に用意しております。 *TEL092-735-7615(月・水・金) FAX092-735-7616

* 仮ドローは1週間前後にFAX致しますので、必ず申込書にFAX番号を明記下さい。

(FAXのある代表者又は選手の番号を明記下さい。) *チーム名を明記

チーム名

	氏 名	協 会 登 録 団 体 名	重 複 日
1			
2			
3			
4			
5			

★ 出場日に○、お弁当注文数を記入して下さい。

	1/26(木)	1/27(金)	1/31(火)	2/1(水)	2/2(木)	2/3(金)
出 場 日						
お弁当個数						

代表者 住所〒 _____

氏名 _____

TEL _____ FAX _____ 携帯 _____

大会についての問い合わせ先 西 豊子 090-8626-9711
四方田好子 090-2508-5676