

## 桑名杯レディーステニス大会 2019

by DUNLOP

日本女子テニス連盟長崎県支部 支部長 木田文子

「心にゆとり さわやかマナー！」を標語として初心者が気軽に参加でき、テニス愛好家の底辺拡大を目的とした楽しい大会として標記大会を下記の要領で開催します。  
 今年の九州大会は、熊本県で開催されますので、奮ってご参加ください。  
 多数のご参加をお待ちしております。

## 記

1. 主催 日本女子テニス連盟
2. 後援 長崎県テニス協会・長崎市テニス協会
3. 主管 日本女子テニス連盟長崎県支部
4. 特別協賛 株式会社 ダンロップスポーツマーケティング
5. 期日 2019年6月23日(日)  
予備日 25日(火)
6. 会場 長崎市総合運動公園かきどまり庭球場
7. 参加資格 長崎県支部会員であること(申し込みと同時に入会可)
8. 種目 女子ダブルス

| クラス | ① レギュラー  | ② オープン | ③ ベテラン                         |
|-----|--|--------|--------------------------------|
| 資格  | 全国レディース決勝大会<br>ピンクリボン決勝大会<br>九州ブロック本大会<br>桑名杯九州大会<br>に出場経験のない方 | ① 以外の方 | 60歳以上の方<br>(S.34.12.31以前生まれの方) |

※ 申込み資格については、本部で調整させて頂く場合があります

9. 試合方法 各クラスとも参加数により決定します
10. 使用球 ダンロップフォート
11. 参加料 4000円/組(本大会より新入会の方は無料、入会金年会費が必要です)
12. 申込方法 所定の申込用紙に必要事項を記入のうえ、郵送かインターネットで下記へお申込み下さい
13. その他 レギュラー優勝者には今年度は花王株式会社より賞品提供があります

申込み先: 〒850-0035 長崎市元船町 1-1-305 平野 真紀

TEL 095-820-3036

インターネットの場合

<http://ladys.g-gl.com/entry/entry.php>

入金が確認された後、返信メールをもって受付とします。

返信がない場合は、お手数ですが上記担当者までご連絡ください。

締切日: 5月17日(金) 必着

振込先: ゆうちょ銀行

① ゆうちょ銀行から振り込む場合

記号 17630 番号 28598541

② その他の金融機関から振り込む場合

店名 七六八(読みナナロクハチ) 店番 768

普通預金 口座番号 2859854

口座名義 木田文子(読み:キダフミコ)

☆ ①レギュラーの優勝者は11月19・20日(水・木)

熊本県で開催される「第11回桑名杯九州大会」の県代表となります

**桑名杯レディーステニス大会 2019 by DUNLOP 参加申込書**

ランク順にご記入ください (③ベテランの方は名前の下に生年月日をご記入ください)

|   | 氏名 | 所属 | 〒 住所 | TEL | 参加クラス<br>①、②、③ |
|---|----|----|------|-----|----------------|
| ① |    |    | 〒    |     |                |
|   |    |    | 〒    |     |                |
| ② |    |    | 〒    |     |                |
|   |    |    | 〒    |     |                |
| ③ |    |    | 〒    |     |                |
|   |    |    | 〒    |     |                |
| ④ |    |    | 〒    |     |                |
|   |    |    | 〒    |     |                |
| ⑤ |    |    | 〒    |     |                |
|   |    |    | 〒    |     |                |

|         |                                |
|---------|--------------------------------|
| 参加費     | 4,000円 × ( )ペア = ( )円          |
| 入会金・年会費 | 2,000円 × ( )人 = ( )円 (ペアが新入の方) |
|         | 2,500円 × ( )人 = ( )円           |
|         | 合 計 ( )円                       |

新入会員氏名 ( )

どちらかに○をつけてご記入ください

1. ( )月 ( )日 口座に振り込みました
2. ( )理事に預けました

申込み責任者

\_\_\_\_\_

連絡先 〒

\_\_\_\_\_

TEL/FAX

\_\_\_\_\_

※ 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