

2024ダンロップレディス テニストーナメント



宮城大会

チーム戦です！

- ◆ 主催 : 株式会社ダンロップスポーツマーケティング
- ◆ 企画運営 : 株式会社ダンロップスポーツウェルネス
- ◆ 運営協力 : 日本女子テニス連盟宮城県支部
- ◆ 協賛 : ダイドードリンコ株式会社 / 新田ゼラチン株式会社 / ファイテン株式会社
- ◆ 大会日程 : 2024年 5月 20日(月) 【予備日 5月 21日(火)】
 - 会場オープン 9:00から(9時以前は入場出来ません)
 - 受付終了 9:30まで(時間厳守) 開会式 9:40
 - 練習時間 9:00~9:30(会場で受付)
 - 悪天候による連絡確認は8:30~会場に連絡して下さい。
- ◆ 大会会場 : ダンロップ泉パークタウンテニスクラブ 砂入り人工芝
仙台市泉区明通一丁目 TEL 022-378-1171
- ◆ 種目 : 女子ダブルス 団体戦 24チーム (1チーム4名編成)
- ◆ 試合方法 : 予選:リーグ戦 3チーム×8ブロック
本戦:各ブロック1位によるトーナメント
予選・本戦共6ゲーム先取 ノーアドバンテージ方式
 - * 対戦成績1-1になった場合代表ペア(ペア替え)で7ポイント先取タイブレークマッチ
 - コンソレマッチ:1チーム2対戦予定(順位はありません)
- ◆ 大会使用球 : ダンロップ フォート・イエロー(JTA公認球)
- ◆ 賞品 : 決勝トーナメント(1位) … 優勝・準優勝・ベスト4
- ◆ 参加資格 : 試合当日ダンロップ・スリクソン テニス用品(ラケット・シューズ・ウェア・キャップ・バイザー)、K・SWISSシューズのいずれかを使用・着用でご参加の方に限らせていただきます。
 - * 試打用ラケット使用での参加も可能です。(試打用ラケットを用意しております)
- ◆ 参加費 : 1チーム 10,000円(税込) 当日のお支払いとなります
 - * ドロー発表後欠場の場合、参加料をお支払いいただきます。(参加賞あり)
- ◆ 申込方法 : ①女子連ネットエントリーで申込み
②ダンロップ泉パークタウンテニスクラブで申込み
 - * ②申込用紙に必要事項をご記入し、ご持参あるいはファックスにてお申込み下さい。



FAX 022-378-1260

◆ 申込締切日 : 5月2日(木)

* 申込数が24チームを超えた場合は抽選で決定します。

◆ ドロー掲載 : 5月10日(金)

* 女子連・ダンロップ泉パークタウンテニスクラブ HP

お楽しみ抽選会

当日試合にご自身のダンロップ・スリクソンのラケットまたはシューズ、ウェア、
K・SWISSシューズ のいずれかでご参加の方は、
お楽しみ抽選会に参加できます！

テニスグッズ
などが当たる

* 試合でご使用いただける方に限ります！

- ◆ 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、会場側は一切責任を持ちませんので、ご了承下さい。
- B. 大会中の負傷、事故等は応急処置は致しますが、他は主催者保険の範囲内となります。
- 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. 参加料は、受付時にお支払いいただきます。
- F. ドロー掲載後のキャンセルは参加料をいただきます。(参加賞あり)
- G. 服装はテニスウェアを着用ください。

【大会のお問合せ】 大会会場 ダンロップ泉パークタウンテニスクラブ

TEL 022-378-1171



【ダンロップテニススクール】

<https://sports.dunlop.co.jp/tennischool/>

2024 ダンロップレディステニストーナメント 宮城大会 申込書

『個人情報のお取り扱いについて』
 ご参加の方のデータを基に弊社のテニス大会情報案内を発送しておりますが、案内目的以外には使用いたしません。
 ダンロップ泉パークタウンテニスクラブ 022-378-1171

★ チームリーダー

チームエントリー										
チーム名(10文字以内)										
ふりがな		所属		〒	-	携帯	-	-		
名前	★									
※現在ご使用の商品について						試打ラケット				
1. ラケットメーカー名						ご利用の方は○				
2. シューズメーカー名										
ふりがな		所属		〒	-	携帯	-	-		
名前										
※現在ご使用の商品について						試打ラケット				
1. ラケットメーカー名						ご利用の方は○				
2. シューズメーカー名										
ふりがな		所属		〒	-	携帯	-	-		
名前										
※現在ご使用の商品について						試打ラケット				
1. ラケットメーカー名						ご利用の方は○				
2. シューズメーカー名										
ふりがな		所属		〒	-	携帯	-	-		
名前										
※現在ご使用の商品について						試打ラケット				
1. ラケットメーカー名						ご利用の方は○				
2. シューズメーカー名										