

2009 福岡県ジュニアリーグ入替戦（秋季）

《 開 催 要 項 》

1. 主 催 福岡県テニス協会
2. 主 管 福岡県テニス協会ジュニア委員会
3. 期 日 平成21年 11月21日（土）～22日（日） 21日 受付 8：50迄
4. 会 場 福岡県営春日公園テニスコート（砂入り人工芝）
春日市原町3-1-4 TEL 092-573-4200
5. 参加資格 福岡県テニス協会加盟団体所属者で各大会の福岡県予選に出場する者とする。
14才以下 男子・女子 シングルス（1995年1月1日以降出生者）
12才以下 男子・女子 シングルス（1997年1月1日以降出生者）
6. 試合方法 1セットマッチ（6ゲームオール後タイブレーク）
7. 使用球 ダンロップ
8. 参加料 1,000円
9. 申込要領 **申込締切：平成21年10月 1日（木）必着**
10. 申込方法

◆郵送の場合◆

所定の申込用紙に必要事項を記入し、返信用封筒（12cm×23.5cm に90円切手を貼付・宛名記入）を同封、参加料振込済の領収証（コピー）を添えて申し込んで下さい。返信用封筒がない場合は、仮ドロワーは送付いたしません。

◆E-Mail の場合◆

所定の申込み用紙）に必要事項を入力の上、下記アドレスへ送信（件名に「Jr リーグ」と入力）してください。送受信によるトラブル防止の為、申込受信確認後、返信いたしますので、申込の翌日までに、協会より返信がない場合は、ご連絡ください。仮ドロワーは E-Mail にて（申込時のアドレスへ）送信いたします。

申 込 先：〒810-0022 福岡市中央区薬院2-14-26 東洋薬院ビル5F
福岡県テニス協会「Jr リーグ」係

E-Mail：gsyu-tennis@isis.ocn.ne.jp TEL:092-722-1605

参加料振込先： 郵便局 振込取扱票 口座番号 01780-1-94235
加入者名 福岡県テニス協会

※通信欄に必ず大会名・参加者氏名を記入して下さい。

11. その他 (1) 天候等やむをえない事情により期日、会場、試合方法を変更する場合があります
 - (2) 大会期間中における負傷、事故等については応急処置をとりますが、他については主催者加入傷害保険の範囲内とします。
 - (3) 締切後の棄権については、参加料の返却はできません。
- ※ 本大会の上位者は、2009年秋季ジュニアリーグのメンバー（福岡県強化選手）となります。