

2014 福岡県ジュニア

U-10 グリーンボールチャレンジ (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 26 年 11 月 15 日 (土) ～ 16 日 (日)
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 (福岡県の個人登録者)
2014 年度福岡県テニス協会個人登録費 (1500 円) を加盟団体を通して収めた者
10 才以下 男子・女子 (2004 年 1 月 1 日以降出生者) で、セルフジャッジ
が出来るもの
※ Jr リーグ入替戦に参加する選手は、申込み出来ません。
6. 種 目 シングルス
7. 試合方法 試合方法は、参加者数で決定
8. 使用球 グリーンボール
9. 参加料 2,000 円
10. 申込要領 申込締切：平成 26 年 9 月 25 日 (木) 必着
11. 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 92 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、下記のアドレスへ送信 (件名に
「グリーンボールチャレンジ」と入力) してください。又、参加料振込済の領
収書 (コピー) を添付するか FAX にてお送り下さい。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、福岡県テニス協会のホーム
ページ (www.k-tennis.jp) にてご確認ください
申 込 先：〒810-0022 福岡市中央区薬院 2-14-26 東洋薬院ビル 5 F
福岡県テニス協会「グリーンボール」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。
12. 選 考 会 平成 26 年 10 月 25 日 (土) 予定
13. 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。

ディレクター 吉田 達正

レフェリー 那須 健児