

平成25年度 第11回九州オープンソフトテニス大会

- 1 主催 福岡県ソフトテニス連盟
- 2 共催 ナガセケンコー株式会社
- 3 主管 福岡市ソフトテニス連盟
- 4 後援 福岡県・福岡市・(財)福岡県体育協会・九州ソフトテニス連盟
ミズノ株式会社・ヨネックス株式会社
- 5 日時 平成 25年 4月 29日(祝・月)
受付 8:30 開会式 9:00
- 6 会場 博多の森テニス競技場
福岡市博多区東平尾公園 2-1-2 TEL:092-611-1544
- 7 種別 一般男子の部・一般女子の部
- 8 試合方法 リーグ及びトーナメント方式で行う。
※ 雨天時は屋内コートで実施する。但し、試合方法を変更して行う。
- 9 使用球 KENKOボール
- 10 参加資格 ・一般男女(大学生も可)
・参加者は、日連・県連に会員登録し、審判資格2級以上を取得している者とする。(外国人招待選手は除く)
・参加者は、必ずゼッケンを着用すること。
※ 高校生については、原則として、各県より選抜された男女各2組とする。
- 11 参加料 1ペア 3,000円
- 12 申込期日 平成 25年 4月 19日(金)(期日厳守)
- 13 申込方法 所定の用紙に必要事項を明記し、参加料及び申込用紙を同封の上、現金書留を郵送、もしくは銀行振り込みの場合は、申込用紙をFAX又はeメールで申込締切日までに必ず申込むこと。
- 14 郵送先 〒814-0015 福岡市早良区室見2-16-21-302
福岡県ソフトテニス連盟事務局 宛
TEL:092-215-0782 FAX:092-215-0783
- 15 銀行振込先 (株)西日本シティ銀行 荒江支店
口座番号 1546820
福岡県ソフトテニス連盟
- 16 eメールアドレス fukuoka-sta@jcom.home.ne.jp

本大会には、韓国ナショナルチーム選手男女各1組を招待する

大会参加申込書(個人の部)

大会名【 _____ 】

| | | |
|---------|---------|---------|
| 団体・クラブ名 | | |
| 申込責任者 | 住所 | 〒 _____ |
| | 氏名 | _____ |
| | TEL・FAX | _____ |
| | 携帯番号 | _____ |

参加種目別に申込書を作成すること【申込書1枚につき、1種別とすること】

| | |
|------|---------------------------|
| 参加種目 | 男 ・ 女 ・ ミックス (_____) の部 |
|------|---------------------------|

| 選手名 | | 生年月日 | 会員登録番号 | 審判認定番号 | 所属クラブ |
|-----|---|------|--------|--------|-------|
| 1 | A | | | | |
| | B | | | | |
| 2 | A | | | | |
| | B | | | | |
| 3 | A | | | | |
| | B | | | | |
| 4 | A | | | | |
| | B | | | | |
| 5 | A | | | | |
| | B | | | | |
| 6 | A | | | | |
| | B | | | | |

上記の通り、(_____) 組 参加料 _____ 円の現金を添えて申し込み致します。

| |
|---|
| <p>申し込み方法 (振込明細書の貼付位置)</p> <p>現金書留もしくは銀行振込で、指定の期日以内に申し込んでください。</p> |
| <p>申し込み先(銀行振込番号等は、大会要項を見てください。)</p> <p>〒814-0015 福岡市早良区室見2-16-21-302</p> <p>福岡県ソフトテニス連盟事務局 宛</p> <p>TEL: 092-215-0782 FAX: 092-215-0783</p> |

平成25年度 第11回九州オープンソフトテニス大会

お弁当のご案内

表記大会の開催を心よりお喜び申し上げます。
ご参加されます皆様にご昼食弁当のご案内をしております。
皆様からのお申し込みを心からお待ち申し上げます。

お申込要領

日 程 : 平成25年4月29日(月・祝日)
配達場所 : 博多の森テニス競技場
お申込締切日 : 平成25年4月22日(月) 18時迄

お弁当料金(税込)

600 円

- ★お弁当は紙パックのお茶付となります。
- ★お弁当の内容は栄養バランスを考えた内容にてお届けします。
- ★本申込書へ必要事項を記入し、下記へFAXまたは郵送にてお申込み下さい。
- ★お弁当代金は当日の引換えの際にお支払い下さい。
- ★お弁当業者が空箱を15時頃に会場へ回収に参ります。
※回収場所はお弁当受渡しの際にご確認下さい。
- ★記入頂いた携帯番号へ受渡しの際にご連絡を入れる場合があります。

お弁当注文記入欄

| 団体名 | 代表者 | 様 | |
|------------|-----|-----|---|
| ご住所 〒 - | TEL | - | - |
| | FAX | - | - |
| | 携帯 | - | - |
| 配達先 | | 個 数 | |
| 博多の森テニス競技場 | | 個 | |

変更・取消について

★ お申込み内容の変更や取消は弊社までご連絡下さい。

| 弁当取消期限 | 取消料 |
|------------------------|-----|
| 前日 12:00 まで | 無料 |
| 前日 12:00 以降 当日キャンセル | 全額 |

お問合せ先

オアシスコンベンション事務局



(株)ネオ倶楽部 〒810-0801
福岡県福岡市博多区中洲5丁目-6-24
第6ガーデンビル5F
オアシスコンベンション事務局 行
担当: 小田、島

TEL: 092-282-5571

FAX: 092-282-5572

当日
連絡先 090-6638-4887

営業時間のご案内
月～金曜日: 09:30～18:30
土曜日: 09:30～13:00
休日、日曜日、祝日