

チャレンジマッチ in 大井10月 [一般男子シングルス 初中級]

レベル[S2]

- 主催 ファイブフォー株式会社
- 協賛 HEAD Japan
- 期日 平成26年10月4日(土) 集合目安時間 13時00分予定(変更の場合あり)

*** 正式な集合時間はドロー発表時にご確認ください。**

- 会場 「大井ふ頭中央海浜公園 スポーツの森」東京都品川区八潮4-1-19
集合場所はドロー発表時にお知らせします。 サーフェス :ハードコート

賞品付き!

- 実施種目 一般男子シングルス 初中級
- 参加資格 セルフジャッジが出来る方
レベルについて http://www.spojain.com/report/2014/02/post_1.php
- 定員 9名(最低開催人数 各種目 3名) 全体のエントリーで定員が変更になる場合がございますので、ご注意ください。
- 試合方法 3名~4名によるリーグ戦の後、順位別トーナメント 6ゲーム先取 ノーアドバンテージ方式

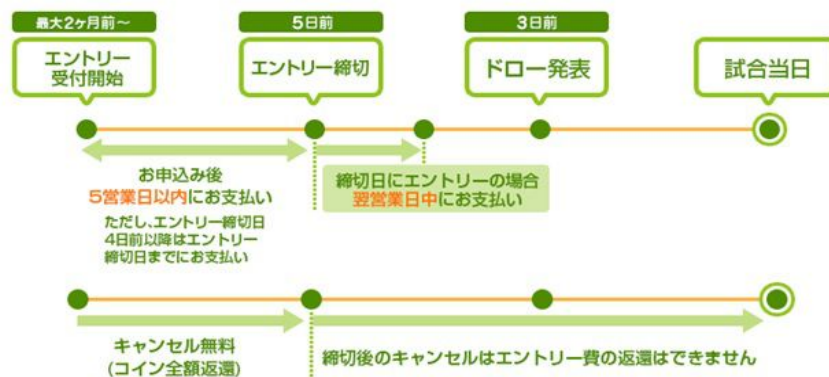
- 参加料 **4400円**

- 申込方法 お申し込み方法は、インターネットとFAXの2種類がございます。
スポ人の大会へご参加いただく場合、会員登録が必要となります。
FAXでお申し込みの方はお申し込み後弊社で会員登録後エントリー確定になります。
FAXの場合は下記の連絡先にて仮予約後申し込み用紙を郵送かFAXで送ってください。

- 入金方法 [WEB申し込み] ①スポコイン利用
 - ・スポコインでお支払
 - ・スポコインを購入後エントリーお支払(※決済代行手数料5%がお得です。)
 ②今回のエントリー費用のみの決済
 - ・クレジット決済 手数料5%
 - ・お振込み(手数料はご負担ください) *入金確認は2営業日以内で行います。
その間にエントリーが満員になった場合はキャンセル・スポコイン返還となります。あらかじめご了承ください
 【お支払口座】ジャパンネット銀行 すずめ支店 普通口座1433297 ファイブフォー株式会社スポーツ大会受付

[FAX申し込み] ・お振込み 上記同様

- 締め切り **9月29日(月)** 午後5時まで(定員になり次第締め切ります) ※WEBは24:00まで
- ドロー発表 **10月1日(水)** にホームページ上に掲載致します。HP → <http://www.spojain.com/>
※ 必ず大会前にドローをご確認下さい。集合時間、集合場所をご案内します。
- キャンセル 大会エントリー締切日の23:59(通常は開催5日前)まではキャンセル可能(キャンセル費なし)となっております。
エントリー締切前にキャンセルされた場合、スポコインとしての返却になります。
締切後のキャンセルはエントリー費の100%をキャンセル費として頂きます。(返還は出来ません)



- 成立人数 各種目 3 エントリーから成立となります。予選リーグを行った後、決勝トーナメントを行いません。
内 1 名が欠場の場合でも 2 名で試合を行います。なお、複数の欠場により試合が無い場合も、大会は成立とさせていただきます。(参加料の返金はございません)
※その際、練習試合を行います。大会本部までお越し下さい。
※同門対決の場合も一切、考慮できませんので予めご了承下さい
- 雨天中止 雨天中止や、種目不成立の場合は、スポコインを返還させていただきます。
種目不成立 次回大会にご利用お願い致します。尚、スポコインの現金への返金は受け付けておりません。
あらかじめご了承ください
- その他
 - ①優勝、準優勝を表彰します。
 - ②天候その他の事情により、大会会場、試合日程、試合方法が変更になる場合があります。
 - ③テニスシューズを着用してください。
 - ④盗難などの事故については、主催者は責任を負いません。各選手、引率の方は十分にご注意ください。
 - ⑤2種目全体での定員がありますので、お早めにお申し込みください。
 - ⑥カメラマンがコートに入ることがあります。 撮影写真の使用権は主催者に帰属します。
写真をHP等に掲載する場合がありますので、写真の削除をご希望の方はご連絡下さい。
- 問い合わせ先 〒150-0042 東京都渋谷区宇田川町19-5 東京山手ビル3F-01 TEL: 03-6455-0462 FAX: 03-6869-1484
※お問い合わせ先は受付時間を平日10:00~17:00とし、土日定休となります。

FAX申込用紙は2枚目へ

チャレンジマッチ in 大井 10月
[一般男子シングルス 初中級]

< 参加申込書 >

平成26年10月4日(土)

種目:一般男子シングルス 初中級

* FAXでお申し込みの方はお申し込み後弊社で会員登録後エントリー確定になります。

初めてお申し込みの方✓をお願いいたします。(左のチェックボックスに記入)

<申込人>

フリガナ		性別	男			
選手氏名		生年月日	西暦	年	月	日(歳)
自宅住所	〒 -	Tel				
		Fax				
		携帯電話*				
メールアドレス	ハイフン(-)とアンダーバー(_)にお間違えのない様に、明確なご記入をお願いします。					
	@					
所属団体名						

* 当日の連絡に必要となりますので、ご記入のご協力をお願いします。

主な成績	

標記トーナメントに参加を希望します。(左のチェックボックスに記入)

年 月 日

氏名



* 個人情報は大会運営関係のもののみを使用し、その他には一切使用しません。

ファイブフォー株式会社 スポーツ事業部

東京都渋谷区宇田川町19-5 東京山手ビル3F-01
TEL:03-6455-0462
FAX:03-6869-1484