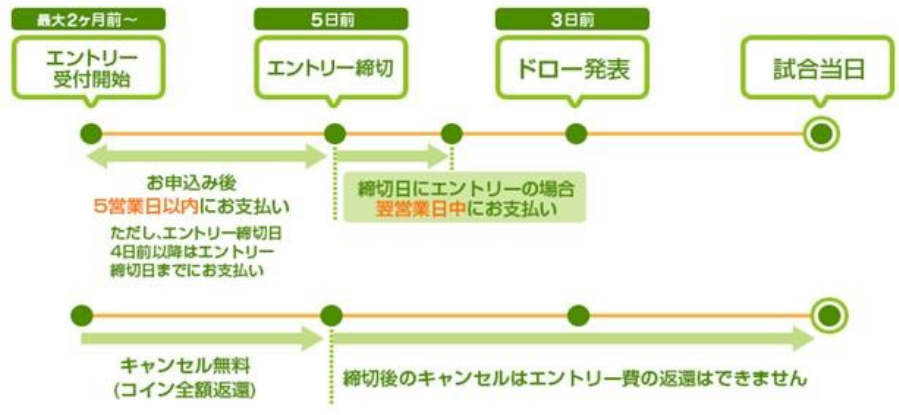


チャレンジマッチ in 武蔵村山1月 [一般女子ダブルス 初中級]

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27年1月25日(日)** 集合目安時間 8時45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 「武蔵村山市三ツ木庭球場」 東京都武蔵村山市三ツ木1-20-9
集合場所はドロー発表時にお知らせします。 サーフェス : オムニコート
- 実施種目 一般女子ダブルス 初級~初中級
- 参加資格 セルフジャッジが出来る方 ・ テニススクール初級から初中級の方
レベルについて http://www.spoj.in.com/report/2014/02/post_1.php
- 定員 各種目 6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 6ゲーム先取 ノーアドバンテージ方式
- 参加料 **5000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。)
 - (※スポコインの返金は出来ません。あらかじめご了承ください)
 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 下記参照
 [FAX申し込み] 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・スポコインへの振替となります。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
- 締め切り **1月20日(火)** 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 **1月22日(木)** にホームページ上に掲載致します。HP ⇒
※ **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)
エントリーから5営業日以内に入金の確認が出来ない場合、エントリーは自動的に取り消されます



- 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。
 - ⑤3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場合があります。
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

FAX申込用紙は2枚目へ

チャレンジマッチ in 武蔵村山1月
[一般女子ダブルス 初中級]

< 参加申込書 >

種目： 一般女子ダブルス 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(_)にお間違えない様に、明確なご記入をお願いします。 @ | | |
| 所属団体名 | | | |
| ペア名/所属 | | | |

* 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 _____

(印)

※ 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