

試合の経験をつもう!

# かわちサテライト



★<sup>しあい</sup>試合はじめての<sup>こ</sup>子大歓迎★

主催・会場 <sup>カワチ</sup>河内庭球倶楽部 <sup>テニス</sup>(デコターフ・ハードコート) <sup>クラブ</sup>  
大阪府堺市美原区真福寺3-1

協賛 アメアスポーツジャパン株式会社   
東亜ストリング株式会社

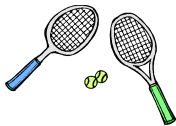


種目 初心者シングルス(男女混合)  
9歳以下の部・11歳以下の部・12歳以上初心者の部・ダブルスの部  
カウントができれば試合初体験大歓迎! 府県大会の本戦に上がりたい子あつまれ~!!

募集数 各種目 シングルス6名 ダブルス6組  
シングルス3名、ダブルス3組に満たない場合は、中止にさせていただきます。

参加資格 9歳以下...10歳の誕生日が来るまで  
11歳以下...12歳の誕生日が来るまで  
12歳以上初心者...12歳から15歳で都道府県大会予選1~2回戦レベル程度  
12歳以下ダブルス...13歳の誕生日が来るまで

試合方法 各種目 リーグ戦後順位決定  
リーグ戦4ゲーム先取、順位決定6ゲーム先取ノーアドバンテージ  
\*人数・天候等により変更させていただく場合があります。  
\*試合規則はJTA試合規則に従います。



参加費 シングルス 1人2,700円 連続出場(シングルス)の方は2,160円  
(いずれも税込) ダブルス 1組3,240円 連続出場の方は申し込み時にお申し出ください。  
\*当日受付を12時半から行います。受付時にお支払いください。

申込方法 所定の申込用紙をホームページから取り込み、ファックスまたはメールでお申込みください。電話申込はできません。水曜日締め切り(大会4日前)受付完了後、受領確認を返信致します。2~3日経っても返信が無い場合は、お手数ですが072-361-1868までご連絡ください。

必ず所定の申込書で! メール・ファックスで申込用紙のお取り寄せも可能です

**注意** キャンセルは水曜日までにお願い致します。それ以降のキャンセルはいかなる理由でも受け付けできませんので、参加費をお支払いいただきます。

大会日程  
全種目  
12:30集合  
遅刻厳禁

	9歳以下	11歳以下	12歳~15歳 初心者	12歳以下 ダブルス
2017年4月	4月23日	4月9日	4月16日	*
5月	5月7日※	5月14日	5月21日	*
6月	6月4日	6月11日	*	6月18日



※9オアンダーは国際テニス連盟の推奨する“プレイ&ステイ”に基づき、グリーンボールを使用いたします。

※5月7日の大会は9歳以下の部から10歳以下の部へ変更させていただきます。よろしくお願ひ致します。

河内庭球倶楽部 TEL&FAX 072-361-1868 HP <http://www.vertex-inc.co.jp>  
メールアドレス kawachi.tennis@vertex-inc.co.jp



## 河内サテライト申し込みフォーム (シングルス)

※必要事項を正確に記入または○で囲んでください。  
メールによる受領案内をご希望の方は、メールアドレスをご記入ください。

大会名	9歳以下・11歳以下・12歳以上初心者		
開催日	2017年	月	日 開催分
フリガナ			前月連続出場
氏名	男・女		はい・いいえ
生年月日	西暦 年 月 日生	年齢	歳
住所	〒		
	TEL:	FAX:	
メールアドレス	@		
所属団体名			
特記すべき戦績			
受付結果 受け取り方法	ファックス ・ メール ※2~3日経って受付結果が届かない場合はお手数ですが、お電話ください。		

上記の者が標記大会に出場するにあたり、規定を順守することを誓約し、参加申し込みをいたします。

2017年 月 日

保護者氏名

### 個人情報保護について

本大会申込書に記載いただきます個人情報につきましては、年齢基準の確認及び大会に係る諸連絡に使用いたしますとともに、氏名、年齢、所属につきましては、河内庭球倶楽部ホームページ等に掲載することがあります。  
その他の個人情報につきましては、本人の同意を得ることなく第三者に提供致しません。

申込先 (ファックスの場合) 072-361-1868



(メールの場合)※  kawachi.tennis@vertex-inc.co.jp

※kawachi.tennis@vertex-inc.co.jp からのメールの受け取りが出来るように設定をお願い致します。



## 河内サテライト申し込みフォーム (ダブルス)

※必要事項を正確に記入または○で囲んでください。

メールによる受領案内をご希望の方は、メールアドレスをご記入ください。

大会名	12歳以下ダブルス									
開催日	2017年	月	日	開催分						
フリガナ										
氏名	男・女		男・女							
生年月日	西暦	年	月	日生	歳	西暦	年	月	日生	歳
所属団体名										
代表者住所	〒									
	TEL:		FAX:							
メールアドレス	@									
特記すべき戦績										
受付結果 受け取り方法	ファックス ・ メール									

※2~3日経って受付結果が届かない場合はお手数ですが、お電話ください。

上記の者が標記大会に出場するにあたり、規定を順守することを誓約し、参加申し込みをいたします。

2017年 月 日

保護者氏名

### 個人情報保護について

本大会申込書に記載いただきます個人情報につきましては、年齢基準の確認及び大会に係る連絡に使用いたしますとともに、氏名、年齢、所属につきましては、河内庭球倶楽部ホームページ等に掲載することがあります。  
その他の個人情報につきましては、本人の同意を得ることなく第三者に提供致しません。

申込先 (ファックスの場合) 072-361-186 

(メールの場合)※  kawachi.tennis@vertex-inc.co.jp

※kawachi.tennis@vertex-inc.co.jp からのメールの受け取りが出来るように設定をお願い致します。