


- ◆ 注 意 事 項 : A. 大会中における負傷、事故など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。
- B. 準備会議(2024年4月9日予定)で参加が決定した時点で参加料徴収の対象となります
参加者リストはJLTF岩手県支部のホームページに掲載します。
- C. 本要項は天候などでやむを得ない事情により変更することがあります。
- D. 参加人数が極端に少ない場合には追加募集をすることがあります。
- E. 本大会はすべてのプレイヤーを公平に扱います。
- F. この大会で得た個人情報、大会以外の目的には使用しません。
- G. 何らかの理由で欠場する場合はディレクターに連絡してください。
- ◆ 問い合わせ先 : ディレクター 高橋美佐子 TEL: 070-5466-3897

大会要項の変更はホームページでお知らせします。大会前日は必ずホームページをご確認ください。

当日試合にご自身のダンロップ・スリクソンのラケット・シューズ・ウェアまたは
テニスグッズ
などが当たる K・SWISSシューズのいずれかを使用でご参加の方は、お楽しみ抽選会に
 参加できます！
 ※試合でご使用いただける方に限ります！

ダンロップテニススクール 

----- キリトリ -----

<2024ダンロップレディス 申込書>

年 月 日

岩手大会

チーム名をご記入ください⇒	
---------------	--

氏 名		住 所 ・ 電話番号	
代表者記入欄	(ふりがな)	住所 〒	
	氏名	携帯Tel;	
	※現在ご使用の商品について	1. ラケットメーカー名 ; 2. シューズメーカー名 ;	試打ラケット ご利用の方は○
2	(ふりがな) 氏名	1. ラケットメーカー名 ; 2. シューズメーカー名 ;	試打ラケット ご利用の方は○
3	(ふりがな) 氏名	1. ラケットメーカー名 ; 2. シューズメーカー名 ;	試打ラケット ご利用の方は○
4	(ふりがな) 氏名	1. ラケットメーカー名 ; 2. シューズメーカー名 ;	試打ラケット ご利用の方は○