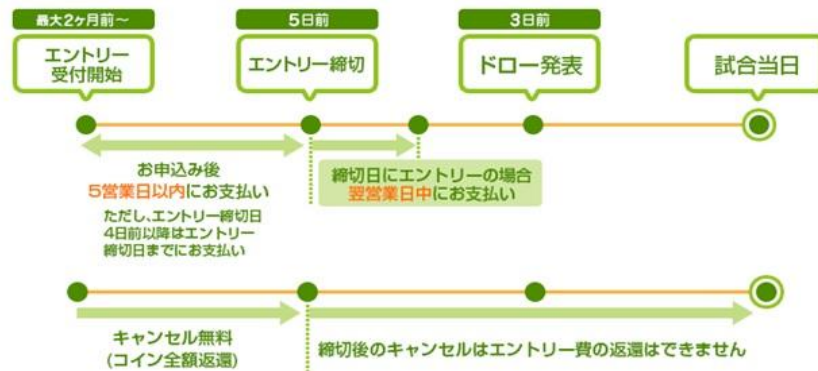


- 主催 ファイブフォー株式会社
- 協賛 有限会社ルーティ (スクスクのつぼくん)・HEAD Japan
- 期日 **平成26年4月27日(日)**
- 会場 東京紙商健康保険組合 (千葉県柏市花野井1319-1)
集合場所はドロー発表時にお知らせします。 サーフエス : クレーコート
- 目的 試合経験の少ない選手のためなるべく多くの試合を経験できる場を提供致します。
※ お一人、最低3試合行えます。
- 実施種目 レベル[S1] ①小学校4年生以下の部 男子・女子混合シングルス 試合開始8:00予定(変更の場合有り)
②小学校6年生以下の部 男子・女子混合シングルス 試合開始10:00予定(変更の場合有り)
③中学校3年生以下の部 男子・女子混合シングルス 試合開始12:00予定(変更の場合有り)
(①⇒使用球 PLAY&STAY ステージ1 グリーンボール ②⇒使用球 HEAD PROを予定)
- 参加資格 セルフジャッジが出来て、試合経験の少ない人
- 定員 各種目 9名(最低開催人数 各種目 4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 or 4ゲーム先取 ノードバンテージ方式)
- 参加料 **4,400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。
【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
- 入金方法
- 締め切り **4月22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 **4月24日(木)** にホームページ上に掲載致します。HP ⇒ <http://www.spojin.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、スポコインを返還いたします。
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)



- 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。
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。
 - 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ことがあります。口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。
上記以外の時間は受け付けておりませんので、ご注意ください。

スクスクのっぼくんカップ ジュニアチャレンジマッチ in 柏 4月大会(2)

< 参加申込書 >

平成26年4月27日(日)

小学校4年生以下の部 ・ 小学校6年生以下の部 ・ 中学校3年生以下の部

※参加種目を○で囲んでください。

* 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 ・ 女		
選手 氏名		生年月日	西暦	年	月 日(歳)
自宅 住所	〒 -				
連絡先	Tel: Fax: ※携帯電話: ※ 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。				
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、明確にご記入をお願いします。 @				
所属団体名					
主な成績					

【保護者同意欄】 下記ご記入お願い致します。

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

保護者氏名

印

※ 個人情報は大会運営関係のものだけに使用し、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