

- 主催 ファイブフォー株式会社
- 協賛 有限会社ルーティ (ススキのつぼくん)・HEAD Japan
- 期日 **平成26年7月18日(金) 雨天中止になります。**
- 会場 「横芝光町光しおさい公園」千葉県山武郡横芝光町木戸10156-1
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
- 目的 関東ジュニアに向けて調整したい選手、たくさん試合をしたい選手向けの大会です。
関東ジュニアの試合会場から車で約40分くらいの場所にあります。試合前の調整、合宿期間中の大会参加として御利用ください。
※ お一人、最低2試合行えます。
- 実施種目 レベル[S3] ①18歳以下男女シングルス(1996年1月1日以降出生の者)
②16歳以下男女シングルス(1998年1月1日以降出生の者)
③14歳以下男女シングルス(2000年1月1日以降出生の者)
④12歳以下男女シングルス(2002年1月1日以降出生の者)
* 参加人数によっては、種目を混合して開催する場合があります。
- 使用球 HEAD PRO
- 定員 各種目 16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、1,2位の決勝トーナメント 6ゲーム先取 ノードバンテージ方式
- 参加料 **3500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 **7月15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 **7月17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)



- 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
※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。

FAX申込用紙は2枚目へ

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 光しおさい7月大会

< 参加申込書 > 男子・女子

18歳以下・16歳以下・14歳以下・12歳以下

※○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	〒 -	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					

※ 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