

REBELS CHALLENGE 2014

SC academia SANCHEZ-CASAL



ジュニアチャレンジマッチ in つくば8月大会(予選会) (兼HEAD REBELS CHALLENGE 地区決勝大会ワイルドカード選手権)

レベル[S3]

- 主催/協賛 ファイブフォー株式会社/有限会社ルーティ (スクスクのっぼくん)
- 期日 **平成26年8月17日(日)**
- 会場 CSJ つくばテニスガーデン 茨城県つくば市水堀474番地
集合場所はドロー発表時にお知らせします。 サーフェス :ハードコート・砂入り人工芝コート 両サーフェスを使用する予定です。
- 実施種目 レベル[S3] ①12歳以下の部 男子シングルス、女子シングルス
②14歳以下の部 男子シングルス、女子シングルス
③16歳以下の部 男子シングルス、女子シングルス
- 使用球 HEAD ATP
- 参加資格 12歳以下:2002年1月1日以降出生 14歳以下:2000年1月1日以降出生 16歳以下:1998年1月1日以降出生
- 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 トーナメント方式 (3名の場合はリーグ戦を行いません)
全種目1セットマッチ(デュースあり)
- 参加料 **3,500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)
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
- [FAX申し込み]** ・お振込み 上記同様
- 締め切り **8月12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 **8月14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)



- 種目不成立 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。
次回大会にご利用をお願い致します。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場合があります。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。

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つくば 8月大会 (予選会)

< 参加申込書 >

平成26年8月17日(日)

12才以下男子・12才以下女子・14才以下男子・14才以下女子・16才以下男子・16才以下女子

※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、明確な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