

ジュニアチャレンジマッチ in 大宮9月オレンジボール大会

レベル[S1]

- 主催 ファイブフォー株式会社
- 協賛 有限会社ルーティ (スクスクのっぽくん)・HEAD Japan
- 期 日 **平成26年9月27日(土)** 12:30試合開始予定(変更の場合あり)
- 会 場 東京健保組合大宮運動場(埼玉県さいたま市西区二ツ宮113-1) ※会場検索は住所で検索して下さい
集合場所はドロー発表時にお知らせします。 サーフェース:ハードコート
- 目的 試合経験の少ない選手のために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 オレンジボールの部 シングルス(男女混合)
ノーマルコートよりも小さなコートで、オレンジボールを使用して試合を行います。
- 参加資格 小学校4年生以下の男女
セルフジャッジが出来て、試合経験の少ない人
- 定員 9名予定(最低開催人数 各種目3名)
- 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 4ゲーム先取 ノーアドバンテージ方式
- 参加料 **2,700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 **9月22日(月)** 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 **9月24日(水)** 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。
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)
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



- 成立人数 各種目 3 エントリーから成立となります。予選リーグを行った後、決勝トーナメントを行いません。
内 1 名が欠場の場合でも 2 名で試合を行います。なお、複数の欠場により試合が無い場合も、大会は成立とさせていただきます。(参加料の返金はございません)
※その際、練習試合を行います。大会本部までお越し下さい。
※同門対決の場合も一切、考慮できませんので予めご了承下さい
- 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。
種目不成立 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天候その他の事情により、会場、日程が変更になる場合があります。
②テニスシューズを着用してください。
③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。
④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。
⑤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。
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 大宮8月オレンジボール大会

< 参加申込書 >

平成26年9月27日(土)開催

オレンジボールの部

※○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(_)にお間違えのない様に、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

㊞

※ 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