

## ジュニア ダブルス・ゲーム練習会 in 柏10月

- 主催 ファイブフォー株式会社
- 協賛 有限会社ルーティ (スクスクのっぼくん)・HEAD Japan
- 期日 **平成26年10月11日(土) 14時～16時**  
※同日12時～のショット別強化練習会(スライス・ボレー)にも参加可能です。
- 会場 東京紙商健康保険組合(千葉県柏市花野井1319-サーフェス) : クレーコート  
集合場所はドロー発表時にお知らせします。
- 目的 **乱数表による組み合わせフリーのダブルス練習会**  
いろいろな人とペアを組むことで、ダブルスのラリーでの役割や、状況判断の練習ができます。4ゲーム先取のミニゲームをペアと対戦相手を組み替えながら行います。
- 参加資格 試合に出たい人・試合でもっと活躍したい人  
**小学3年～6年生までの男女**
- 定員 8名(最低開催人数 3名)
- 参加料 **3,000円**



**永木 康弘 コーチ**  
昭和45年生まれ (44歳)  
テニス歴 29年 コーチ歴 26年

JPTA(日本プロテニス協会)・  
USPTA(アメリカプロテニス協会)  
認定P3合格(非会員)

「できる人はなぜできるのか」と「できない人はどこを間違っているのか」の違いの分かるコーチになれるように日々勉強しています。  
テニスは経験のスポーツ。やればやるほどうまくなります。たくさんラリーしてたくさんゲームをして、相手がどこへ打ってきても返せる自信をつけましょう!

- 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
- 締め切り **[FAX申し込み]** ・お振込み 上記同様  
**10月6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**  
**10月8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。  
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。  
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。

FAX申込用紙は2枚目へ

# ジュニア ダブルス・ゲーム練習会 in 柏10月

## < 参加申込書 >

平成26年10月11日(土)

\* 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



※ 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