

都県選抜チャレンジカップ 第12回小学生大会・第11回中学生大会 2015年神奈川県予選 大会要項

- 主催 都県選抜チャレンジカップ大会運営委員会
- 後援 ミズノテニスプラザ藤沢
- 期日 **小学生の部:平成27年1月3日(土)**
中学生の部:平成27年1月4日(日)
予備日:平成27年1月10日(土)
- 会場 ミズノテニスプラザ藤沢
〒251-0012
神奈川県藤沢市村岡東1-5-8
サーフェス :砂入人工芝
- 実施種目 小学生の部 / 男子シングルス・女子シングルス
中学生の部 / 男子シングルス・女子シングルス
- 集合時間 男子の部:9:00 女子の部:12:30
- 参加資格 小学生及び中学生
- 定員 小学生の部:男子16名・女子16名
中学生の部:男子16名・女子16名
- 試合方法 予選⇒3名~4名によるリーグ戦(4ゲーム先取・ノード) ※ドローは当日発表いたします。
本選⇒各ブロック1・2位及び3・4位による本選トーナメント ※お一人様最低3試合は行えます。
- 参加料 **4,320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 (手数料をご負担ください) *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!

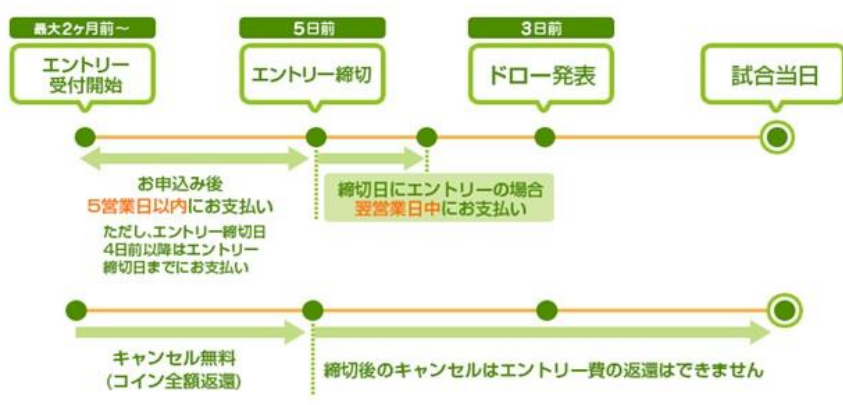
都県選抜チャレンジカップ・小学生 & 中学生

**各種目、優勝・準優勝・3位までに入賞の選手は、
都県選抜小学生&中学生本大会に出場できます。**

**2015年1月31日・2月1日
白子町内
テニスコート(人工芝コート)**

参加費として¥19440円(税込)と交通費(実費)をご負担頂きます。
参加費には、宿泊代(1泊3食)、エントリー費、傷害保険料を含みます。
※予選大会で入賞された方に本大会の要項をお渡しします。

- 締め切り **平成26年12月28日(日) 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 **ドローは当日会場にて発表いたします。** <http://www.spojcin.com/>
- キャンセル ***主催者より開催2日前くらいまでに集合時間などのご連絡をいたします。**
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)



- 成立人数 各種目 4 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。
- 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ジュニア個人登録不要
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。
⑤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。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。

FAX申込用紙は2枚目へ

**都県選抜チャレンジカップ 第12回小学生大会・第11回中学生大会
2015年神奈川県予選 大会要項**

< 参加申込書 >

小学生の部:平成27年1月3日(土) 中学生以下の部:平成27年1月4日(日)

男子シングルス ・ 女子シングルス

※参加種目を○で囲んでください。

* FAXでお 東京都立川市泉町935-1

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)
学年	小 ・ 中 年生				
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					
関東ジュニアランキング	18歳以下 :				位
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