

- 主催 ファイブフォー株式会社
- 共催 有限会社ルーティ（スクスクのっぽくん）
- 期 日 平成27年11月7日（土）
- 会 場 東京紙商健康保険組合（千葉県柏市花野井1319-1）
※会場検索は住所で検索して下さい。
※大会に関しての問い合わせは会場先クラブにはしないでください。

- サーフェス クレーコート
- 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 ①10歳以下の部 男子・女子混合シングルス 2005年1月1日以降出生
 ②12歳以下の部 男子・女子混合シングルス 2003年1月1日以降出生

 ※正式な集合場所と時間はドロー発表時にお知らせします。

- 使用球 ①グリーンボール ②イエローボール
- 参加資格 セルフジャッジが出来て、試合経験の少ない人
- 定 員 各種目 6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、順位別トーナメント(6 or 4ゲーム先取 ノードバンテージ方式)
- 参加料 4,200円
- 申込方法 お申し込み方法は、インターネットとFAXのどちらかになります。
 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。
 【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 11月2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 11月4日(水) にホームページ上に掲載致します。HP = <http://www.spoj.in.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。

- キャンセル待ち 定員に達していた場合、キャンセル待ちとして受付を一定数行います。
 キャンセル待ちの場合もご入金の確認が取れた時点で受付となります。
 出場が可能になった時点で弊社よりメールもしくはお電話にてご連絡を致します。
 出場できない場合は、スポコインにて返還を致します。

■ 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)
- ・エントリーから5営業日以内に入金の確認が出来ない場合、エントリーは自動的に取り消されます



■ 雨天中止 種目不成立

- ・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

- ・優勝、準優勝を表彰します。
- ・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。
- ・テニスシューズを着用してください。
- ・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。
- ・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。
- ・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。

■ 問合わせ先

〒150-0031 東京都渋谷区桜丘町3-24 カコー桜丘ビル4F
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、ご注意下さい。

FAX申込用紙は2枚目へ

FAX送信後に必ず確認の電話をしてください。03-6455-0462(平日10時～17時)

ジュニアチャレンジマッチ in 千葉柏11月大会

< 参加申込書 >

10歳以下の部 ・ 12歳以下の部

※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

㊞

※ 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
〒150-0031 東京都渋谷区桜丘町3-24 カコー桜丘ビル4F
TEL:03-6455-0462
FAX:03-6869-1484

