★ 第13回 福岡支部親睦大会 (団体戦)

★ 第13回 福岡支部春季大会

兼 · 県別対抗戦福岡支部代表選考会

時 : 平成30年4月27日(金) 1. 目

場 : 県営春日公園テニスコート

3. 種 目: 団体戦

抽選で組分けします

4. 試合方法 : 6ゲーム先取、ノーアドバンテージ

5. 参加資格 : 福岡県シニアテニス連盟会員

6. 受付開始 : 2月27日 個人申込み 先着140名

申込締切 : 3月27日

7. 参加料:1,500円/人(昼食代は含みません)

: 郵便振替口座 01790-6-45016

福岡県シニアテニス連盟

振込期限 : 大会10日前までに振込してください。

(申込み〆切り後のキャンセル者も振込み下さい)

受付連No

女子No

月

8. 申込要領: 下記、申込書を往復がきに貼付けるか、

また理事を诵してお申込み下さい。

<注>1. 電話、口頭での申込は受付できません。

<事務局欄>

男子No

第13回 福岡支部親睦大会 申込書

<申込月日>

1. 月日、場所 4月27日(金) 春日公園

男•女

受付開始: 2月27日 〆切: 3月27日

申 込 先:福岡支部事務局 執行 信

2. 返信ハガキのない方は決定通知は致しません。

1. 日 時:平成30年6月1日(金)

2. 会 場:県営春日公園テニスコート

3. 種 目:年齢別ダブルス個人戦

①男子:60歳,65歳,70歳,75歳,80歳各以上

②女子:50歳,55歳,60歳,65歳,70歳,75歳各以上

4. 試合方法 : 6ゲーム先取、ノーアドバンテージのリーグ戦方式

3試合予定、但し天候等で変更有

5. 参加資格 : 福岡県シニアテニス連盟会員 (サブ会員除く)

6. 受付開始 : 4月1日 組申込み 先着70組

申込締切 :5月1日

7. 参加料:3,000円/組(昼食代は含みません)

振込先 : 郵便振替口座 01790-6-45016

福岡県シニアテニス連盟

振込期限 : 大会10日前までに振込してください。

(申込み〆切り後のキャンセル者も振込み下さい)

8. 申込要領 : 下記、申込書を往復ハガキに貼付けるか、

また理事を通してお申込み下さい。

2. 返信ハガキのない方は決定通知は致しません。

3. 北九州の選考会に参加される方は参加できません。

★ 第12回 福岡支部秋季大会

(注) 6/1春季大会中止の時は県別対抗戦の 選考会となります。

1. 日 時:平成30年9月6日(木)

2. 会 場:県営春日公園テニスコート

3. 種 目:年齢別ダブルス個人戦

①男子:60歳,65歳,70歳,75歳,80歳各以上

②女子:50歳,55歳,60歳,65歳,70歳,75歳各以上

4. 試合方法 : 6f - ム先取、ノ-アドバンテージのリーグ戦方式

3試合予定、但し天候等で変更有

5. 参加資格 : 福岡県シニアテニス連盟会員

6. 受付開始 : 7月6日 組申込み 先着70組

申込締切 :8月6日

------きりとり線・

7. 参加料: 3,000円/組(昼食代は含みません)

振込先 : 郵便振替口座 01790-6-45016

福岡県シニアテニス連盟

振込期限 : 大会10日前までに振込してください。

(申込み〆切り後のキャンセル者も振込み下さい)

受付連No

女子No

8. 申込要領 : 下記、申込書を往復ハガキに貼付けるか、

また理事を通してお申込み下さい。

<注>1. 電話、口頭での申込は受付できません。 <注>1. 電話、口頭での申込は受付できません。

2. 返信がきのない方は決定通知は致しません。

3. 選考会となった時は、北九州の選考会に

参加された方は申し込みできません。

種

Ħ

会員番号

氏 名

<事務局欄> 受付連No 男子No 女子No

第13回 福岡支部春季大会 申込書

兼 · 県別対抗戦福岡支部代表選考会

受付開始: 4月1日 〆切: 5月1日 申 込 先:福岡支部事務局 執行 信

<由认月日>

月

		•	1 2/1 11 /		/ 1	
1.	月日、	場所	6月1日	(金)	F 日公園	
2.	種	目	男・女		歳以上	:の部
3.	会員:	番号				
4.	氏	名				
5.	年会	費	済	未納	済	未納
6.	県外 <i>の</i> 県名	方は ,TEL				

第12回 福岡支部秋季大会 申込書

男子No

<事務局欄>

受付開始: 7月6日 〆切: 8月6日 申 込 先:福岡支部事務局 執行 信

/ 由37 日口 /

			甲匹月日/			Н
1.	月日、	場所	9月6日(木)	春	日公園	
2.	種	目	男・女		歳以」	上の部
3.	会員	番号				
4.	氏	名				
5.	TEI	,				
6.	県外 <i>の</i> 県名					

<注>・記載漏れのない様、記入をお願いします。 <注>・記載漏れのない様、記入をお願いします。

TEL 県外の方は 県名, TEL

<注>・記載漏れのない様、記入をお願いします。