

東宝オープン IN SUMMER

開 催 要 項

- 【主催】 東宝調布テニスクラブ
 【公認】 (財)日本テニス協会
 【後援】 東宝株式会社
 【協賛】 ダイワ精工株式会社 明治乳業株式会社 大塚製薬株式会社
 【会場】 東宝調布テニスクラブ
 【種目】 本戦 男子 単 32 ドロー 男子 複 16 ドロー 予選 制限無し
 【期 日】 本戦 平成19年7月17日(火)～7月21日(土)
 予選 平成19年7月 9日(月)～7月13日(金)
 【試合方法】 本戦 3セットマッチ(各セット6-6タイブレーク) 予選 8ゲームマッチ(8-8タイブレーク)
 【使用球】 プリンスボール (本戦 7-9ゲームボールチェンジ 予選 各試合2ボール使用)
 【サーフェス】 ハードコート
 【参加料】 本戦 10,000円 予選 8,000円
 【賞金総額】 200,000円 (ブレークダウンはJTA基準によります)
 【出場資格】 (財)日本テニス協会所属のアマチュア選手及び、(財)日本テニス協会に登録しているプロフェッショナル選手。
 【大会グレード】 (財)日本テニス協会オープントーナメント公認規定による。
 【エントリー方法】 お申込み先 SPORTS SUNRISE.COM
エントリーは全てJOP-TENNIS.COMで行います。いずれかの方法でお申込みください。
東宝調布テニスクラブではエントリーは受け付けていませんので、ご注意下さい。

<http://www.jop-tennis.com/> (PC、携帯)
 必要事項を入力後、メールにてS番号とパスワードが届きますのでお申し込みください。

 FAX:042-580-4602 へ申込書をお送りください。
 送信後はTEL:042-580-4601(平日10:00-17:00)へご確認をお願いします。
 エントリー受付と同時に、S番号、パスワードを発行します。
 【お支払い方法】 エントリー受付後、払込取扱票を郵送します。期限内にコンビニにてお支払ください。
 本戦選手、及び予選勝者は差額を会場でお支払ください。
 エントリーの取消しは6月18日(月)までFAX:042-580-4602で受付ます。
 6月18日を過ぎた場合診断書のある怪我等の正当な理由がない限りエントリー費の支払義務が発生します。
 【選考結果】 <http://www.jop-tennis.com/> に掲載し、選手全員に郵送いたします。(ダブルはAの代表者のみ)
 【申込締切】 平成19年6月18日(月)
 【ドロー会議】 平成19年6月20日(水)東宝調布テニスクラブ内で行います。
 本戦組合せ公開抽選は平成19年7月16日(月)に同会場で行います。
 【ディレクター】 森金 賢至
 【レフェリー】 遠山 聡
 【備考】 本トーナメントは、すべてのプレーヤーを公平に扱います。
 本要項は、天候等やむを得ない事情により変更されることがあります。
 申込者が著しく多数の場合には、申込を締め切らせて頂く場合があります。お早めに申込下さい。
 大会情報の開示に必要な選手名、所属等をWEB、その他に掲載致しますので予めご了承ください。
 申し込みの際の個人情報の管理に関しましては <http://www.jop-tennis.com/> をご覧ください。

【試合に関するお問合せ】 東宝調布テニスクラブ

東京都調布多摩川2-29-1 TEL 042-485-6411 FAX 042-487-0104

申込先 FAX NO. : 042 - 580 - 4602

東宝オープン in SUMMER

*** 申込書 *** 平成 年 月 日

- ・JOP-TENNIS.COM 会員の方は、太枠内のみ(氏名・登録 NO.・出場種目)ご記入ください。
- ・ダブルスは、代表の方のみお申込みください。
- ・パートナーのシングルスについては、別途申込書の記入が必要です。

種目(で囲む) 男子: シングルスのみ ・ ダブルスのみ ・ 両方

JOP-TENNIS.COM 登録 NO. _____ (登録 NO.をお持ち方のみご記入ください)

日本テニス協会登録 NO. _____ 所属 アマチュア ・ プロフェッショナル(で囲む)
団体名:

ふりがな _____ 西暦
氏名 _____ 生年月日 _____ 年 月 日

住所 〒 _____

TEL _____ FAX _____ 携帯 _____

E-mail(PC) _____ @ _____

携帯 mail _____ @ _____

ダブルス パートナー

JOP-TENNIS.COM 登録 NO. _____ (登録 NO.をお持ち方のみご記入ください)

日本テニス協会登録 NO. _____ 所属 アマチュア ・ プロフェッショナル(で囲む)
団体名:

ふりがな _____ 西暦
氏名 _____ 生年月日 _____ 年 月 日

住所 〒 _____

TEL _____ FAX _____ 携帯 _____

E-mail(PC) _____ @ _____

携帯 mail _____ @ _____

JOP TENNIS.COM 会員に登録がお済でない場合は、登録させていただきます。

登録後、会員番号とパスワードをメールにてお送りします。(メールのご登録がない場合は、郵送します)

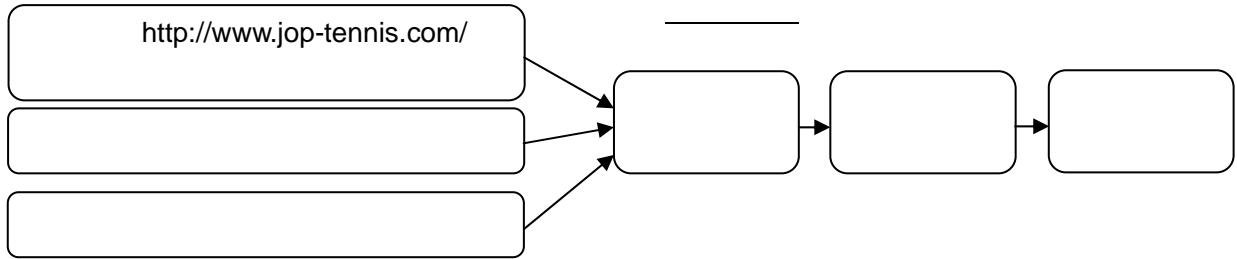
メールアドレスを記入した場合は受付確認の他、大会情報等を配信します。

JOP TENNIS.COM

JOP TENNIS .COM (<http://www.jop-tennis.com>)

JOP TENNIS.COM

<http://www.jop-tennis.com>



1.

2.

JOP TENNIS .COM
TENNIS.COM

NET

JOP

3.

GO!

4.

*** **

315

5.

TEL:042-580-4601(10:00-17:00)

vebsi te

vebsi te

vebsi te

-
-
-
-
-
-
-

6.

info@jop-tennis.com

TEL:042-580-4601(10:00-17:00)