

JSFD選手権公認申請書

(JSFDサンクショントーナメント申請書)



FAX送信先

03-5735-6684

一般社団法人 JSFD御中

平成 年 月 日

_____ は下記のトーナメントを、日本代表選考のためのサンクショントーナメントとしての認定を申請します。

申請団体名称
代表者氏名

担当者氏名	
	役職
連絡先	
TEL () — 携帯 () —	
FAX () — E-Mail @	

トーナメント要項	
開催予定日	平成 年 月 日 曜日 (確定・調整中)
トーナメント名称	
トーナメント会場名称	(確定・調整中)
トーナメント会場住所	
トーナメント会場TEL	
参加予定選手数	男子: 名 女子: 名 計: 名

- 開催日・会場の変更が生じた場合は速やかにご連絡ください。
- JSFDの代表選考ポイントは参加予定選手数ではなく、実参加数を基礎とします。
- JSFDポイントはシングルスのみが付与されます。
- トーナメント終了後24時間以内に、所定のリザルト用紙を用いて結果を報告してください。
- トーナメントのポスターおよび要綱には「JSFD公認・日本代表選考トーナメント」と明記してください。