

第40回全国選抜テニス大会用具調査

第40回全国選抜テニス大会出場おめでとうございます。ご活躍を祈念しております。
大会出場にあたり、テニス用品会より、出場させる皆様に用具使用アンケートを実施させていただきます。
ご協力をお願い致します。このアンケートにつきましては、各メーカーで共有させて頂き、
今後のテニス業界発展のために使用させていただきます。

学校名		男子/女子	団体/個人	※学校名をご記入頂き、出場種目に○をつけて下さい。
-----	--	-------	-------	---------------------------

1. 現在使用しているラケットメーカーならび機種名、ストリングメーカー、シューズメーカーをご記入下さい。

選手①ラケットメーカー	ラケット機種名	ストリングメーカー	シューズメーカー
選手②ラケットメーカー	ラケット機種名	ストリングメーカー	シューズメーカー
選手③ラケットメーカー	ラケット機種名	ストリングメーカー	シューズメーカー
選手④ラケットメーカー	ラケット機種名	ストリングメーカー	シューズメーカー
選手⑤ラケットメーカー	ラケット機種名	ストリングメーカー	シューズメーカー
選手⑥ラケットメーカー	ラケット機種名	ストリングメーカー	シューズメーカー
選手⑦ラケットメーカー	ラケット機種名	ストリングメーカー	シューズメーカー
選手⑧ラケットメーカー	ラケット機種名	ストリングメーカー	シューズメーカー
選手⑨ラケットメーカー	ラケット機種名	ストリングメーカー	シューズメーカー

2. 学校着用ユニフォームのメーカーを教えてください。

ゲームシャツ、ゲームパンツメーカー名	ウォームアップメーカー名

ご記入いただき、監督打合者会議のうちに、大会本部へ提出をお願い致します。