

go for it! ラケット張り替え通販専用 <注文書>

氏名(ふりがな): _____ 返送希望日: _____ 年 月 日
送り先住所: 〒 _____
送り先電話番号: _____ 日中連絡先: _____
E-mail: _____ 性別: _____ 男・女

<ストリングに関して>

ブランドや銘柄、色、太さの希望があれば指定してください。

●今まで使ったうち、一番好きなストリングはなんですか。

メーカー名: _____ モデル名: _____ ゲージ(太さ): _____ mm
使った感想: _____

●今回はどのようなストリングスを希望ですか？ 指定したい箇所のみ記入し、で選択してください。

メーカー名: _____ モデル名: _____ ゲージ(太さ): _____ mm
カラー: _____ 素材: _____ 構造: _____
イメージ: _____

- 上記のストリングを指定します。(メーカー名、モデル名、ゲージ、カラーの入力必須)
 上記指定箇所を優先し、あとは澁谷ストリンガーにお任せします。 予算上限: _____ 円 以内/1本
 澁谷ストリンガーに、すべてお任せします。 予算上限: _____ 円 以内/1本

<テンションに関して>

今回送るもの以外に、現在もっとも具合がいいラケットがあればそれも記入してください。

●今回のラケットのテンションについて希望をで選択し教えてください。

- 希望のテンションで張ってもらいたい 希望テンション _____ ポンド ~ _____ ポンド
 澁谷ストリンガーにおまかせする

●今回送るもの以外で、現在もっとも具合がいいラケットがあれば、分かる範囲で教えてください。

テンション: _____ ポンド 店名: _____ ストリンガー: _____
張っているショップの使用ストリングマシン: _____

<張り方について>

go for it! ではプレイスタイルや好みのフィーリングに合わせた張り方を工夫しています。

●ショットの割合を教えてください。

フラット= _____ % スライス= _____ % ナチュラルドライブ= _____ % グリグリスピンは _____ %

●プレイの頻度はどのくらいですか。

- ほとんど毎日 週2回くらいで1日4時間以上 週2回くらいで1日4時間以下月に数回

●ストリングが切れるところはどこですか。

- メインのセンター真ん中より下 真ん中 真ん中より上あたり 切れたことはない

●切れたことがない場合、メインストリングのセンターで溝が一番深くできているところはどこですか？ (クロスをずらしてみるとわかります)

- メインのセンター真ん中より下 真ん中 真ん中より上あたり

●切れたことがある人だけに質問です。どのくらいのサイクルで切れますか。

- 数回使うと切れる 3カ月以内で切れる 半年以上経ってから切れる

●張り方を選択してください。

- 1本張り 2本張り 澁谷ストリンガーに、おまかせ

go for it! ラケット張り替え通販専用 <注文書>

氏名(ふりがな): _____ 返送希望日: _____ 年 月 日
送り先住所: _____
送り先電話番号: _____ 日中連絡先: _____
E-mail: _____ 性別: _____ 男・女

●スイングスピードはどのくらいだといわれますか。

遅い 普通 速い

●打つときに重要視するのはどちらですか。

ボール飛びをおさえた、ピンポイントで狙えるコントロール性 楽にボールの飛ぶスピード

●打ち味の好みはどちらですか。

真を喰ったときだけ感じる爽快感が最高 苦しいときにボールが返ってくれる安定性

●ボールの飛びはどちらが好みですか。

楽に飛んで欲しい あまり飛ばないで欲しい

<その他の項目>

●現在使用しているラケット、ストリングについての使いやすい点や改善したい点を教えてください。

●その他、ストリングを張る際に参考になると思われることがあれば記入してください。

●できればフォアハンドストローク、または重視しているショットの写真を同封してください。

●ラケットは澁谷が責任もって仕上げます。