

平成25年度 第8回久留米シニアオープンソフトテニス大会

1. 主催 久留米市ソフトテニス連盟
2. 共催 福岡県ソフトテニス連盟
3. 後援 財)久留米市体育協会・久留米市教育委員会
福岡県ソフトテニス連盟
4. 協賛 ナガセケンコー株式会社
5. 日時 9月1日(日)8時20分受付・8時40分開会式
9時試合開始
予備日 9月8日(日)
6. 会場 新宝満川テニスコート
久留米市高野2丁目15-2 (TEL0942-38-5371)
7. 種目
シニア男子 45 シニア女子 45
シニア男子 50 シニア女子 50
シニア男子 55 シニア女子 55
シニア男子 60 シニア女子 60
シニア男子 65 シニア女子 65
シニア男子 70
※年齢は、大会開催前日とする
※各種目とも申込み数が5ペアに満たない場合は、若い種目へ組み入れる
8. 試合方法 ルールは日本ソフトテニス連盟ハンドブックに基づく
リーグ・トーナメント方式とする
ゼッケンを着用のこと。
9. 使用球 ケンコーボール
10. 参加料 1ペア 2,000円
11. 申込方法 申込用紙に必要事項を明記し、参加料を下記の口座
に振込み、郵便・FAX又はEメールで申し込むこと。
受取確認の連絡をSMSメールしますので携帯番号の記載をお願いいたします。
12. 振込先 郵便振込 01760-4-135485
久留米市ソフトテニス連盟
13. 申込先 〒830-0032 久留米市東町4-2 B103 四方気付
久留米市ソフトテニス連盟
TEL・FAX 0942-36-5454
Eメール kurumecitysta@gmail.com
携帯 090-4995-7384
14. 申込み期限 平成25年8月23日(金) 厳守のこと

大会参加申込書

大会名	第8回久留米シニアオープン
-----	---------------

クラブ名		〒 —
申込責任者	住所	
	氏名	
	TEL・FAX	
	携帯	

申込み確認のため事務局からSMSメールを送りますので
責任者の携帯TELの記入をお願いいたします。

ペア名は、強い順に記入してください。
下記の ペアの参加料を郵便振込みの上申し込みます。

NO	選手名		年齢	クラブ・学校名	種目
			学年		() に該当種目記入
1	A				男子 ()
	B				女子 ()
2	A				男子 ()
	B				女子 ()
3	A				男子 ()
	B				女子 ()
4	A				男子 ()
	B				女子 ()
5	A				男子 ()
	B				女子 ()
6	A				男子 ()
	B				女子 ()
7	A				男子 ()
	B				女子 ()

郵便振込 0 1 7 6 0 - 4 - 1 3 5 4 8 5

久留米市ソフトテニス連盟

申込送付先：〒830-0032 久留米市東町4-2 B103 四方気付

久留米市ソフトテニス連盟事務局

(FAX)0942-36-5454 ・ (Eメール) kurumecitysta@gmail.com