平成２５年８月３１日

各地区協会事務局　様
熊本市内各クラブ代表者　様

熊本市ソフトテニス協会
会長　出　田　二　郎

第７回クラス別クラブ対抗ソフトテニス大会の開催について（ご案内）

このことについて、下記のとおり開催しますので、熊本市内外問わず、奮ってご参加いただきますようご案内申し上げます。
今回からジュニアの部を新設します。
また、４部の参加が毎回少なくなっていますので、お誘いあわせのうえご参加くださいますようお願いします。

記

１　主　催　　熊本市ソフトテニス協会

２　日　時　　平成２５年９月２９日（日）　午前８時３０分～　受　付
８時５０分～　開会式
９時１０分～　試合開始

３　会　場　　熊本県民総合運動公園Ｂテニスコート

４　種　別　　１部、２部、３部、４部、ジュニア
【各部のレベル等の目安】
１部：県の選手権大会（一般男子）に常時参加している選手中心で構成するチーム（県クラブ対抗の１部～３部程度）
２部：県の選手権大会（シニア男子、一般女子等）に常時出場している選手中心で構成するチーム（県クラブ対抗の４部～６部程度）
３部：シニアの６０歳以上やレディース等でソフトテニスを楽しんでいる選手等で構成するチーム（県クラブ対抗の７部以下）
４部：総合型地域スポーツクラブで活動している選手、ソフトテニスを始めて間もない選手等で構成するチーム（初心者クラス）

５　参加資格　　①県連盟に団体登録しているチーム（男女不問)。ただし出場選手もそのチームに会員登録していること。
※４部は登録していないクラブ、選手も参加を認める。
②１クラブから複数チームの出場可。

６　競技方法　　①１チーム３ペアによる点取り法で行う
②１部から４部、ジュニアに分かれ、リーグ戦またはリーグ・トーナメントで行う
③（公財）日本ソフトテニス連盟ソフトテニスハンドブックにより行う

７　申込方法　　①所定用紙により参加したいクラス（１部～４部、ジュニア）を明記して申し込むこと
②申込先　〒８６１－４１１３　熊本市南区八幡１１丁目１５－１２
中元正人　ＴＥＬ・ＦＡＸ　０９６－３５８－７６６５
Ｅ-ｍａｉｌ：masato_impact_year@yahoo.co.jp
③締切日　９月２２日（日）必着

８　参加料　　①熊本市協会に団体登録しているチーム　３，０００円
②その他　４，５００円

９　備　考　　①選手は必ずゼッケンをつけて出場すること。（４部を除く）
②申込みについては、必ず書面（所定用紙）で行うこと
③参加チーム数により、予選リーグの一部を 5 ゲームマッチで行う場合がある

（一般用）

第７回クラス別クラブ対抗ソフトテニス 大会参加申込書

下記のとおり申し込みます。

〔クラブ名〕	申 込 責 任 者 氏 名	連　絡　先 住所・電話	〒
			TEL
			Email

ＮＯ	選　手　名	生年月日	会員登録番号	審判認定番号	種　　別	備　　考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

注意事項　・申込責任者の連絡先については，住所・携帯電話等必ず連絡がとれる番号を記入してください。
・大会申込については，本様式及び同形式で作成したものを使用してください。
（県連盟の申込書を活用していただいても結構です。）
※参加資格で要求していないものについては記入の必要はありません。