

第15回 秋季大牟田近県ジュニアソフトテニス大会(個人戦) (学年別大会)

残暑厳しい中、皆様方におきましては益々ご健勝のことと推察申し上げます。
さて標記の大会を下記の通り実施いたしますので、貴校からの選手のご参加を
宜しくお願い申し上げます。

記

- 1 日時 平成25年11月16日(土)女子の部
平成25年11月17日(日)男子の部

受付 緑地公園テニスコート AM8:00～
開会式 緑地公園テニスコート AM8:30～
競技開始 緑地公園テニスコートAM8:50
諏訪公園テニスコートAM9:00
- 2 会場 大牟田港緑地公園テニスコート(8面)
諏訪公園テニスコート(6面)
※管理事務所Tel0944-51-5744
- 3 試合要領 * 種目 学年別個人戦 トーナメント

☆学年が違うペアは、上の学年とする。
☆ただし、1年生ペアが、上の学年へのエントリーを望むならば認める。

* ルール 日本ソフトテニス連盟ハンドブック及び
本大会競技規則に準ずる。(5ゲーム)
* 審判 最初の審判は、本部で割り当てる。
1・2回戦は、勝者審判 3回戦からは、敗者審判とする。
- 4 参加料 1ペア1000円
参加料は当日各学校でまとめて受付時に本部まで持参してください。
- 5 参加資格 ☆中学1・2年生とする。
☆同一校生とする。ただし、ペアがない場合は、他校でも可。
☆主催者が承諾したジュニアクラブ(小学生)の参加も認める。
☆今夏、全日本小学生大会に出場した小学生は2年の部とする。
☆審判が出来る事。
- 6 申込締切 平成25年10月26日(土)まで
- 7 申込先 〒836-0003大牟田市大字唐船229-4
大牟田市ソフトテニス連盟副理事長
中村正広宛 携帯 090-2714-2463
Eメール: qqct9ya99@peace.ocn.ne.jp
TEL 0944-54-6391(FAX兼用)
* 申込みがFAX・メールの場合はTELでの確認をお願いします。
- 8 その他 * テニスシューズを使用すること。
* 学校(クラブ)名入りのゼッケンをつけること。
* 保護者の承諾を得ていること。
* 練習中、試合中や選手送迎中の事故やけが等については、
当連盟では、一切責任を負いませんので申し添えます。
* 弁当の食べくずや空き缶、空き瓶、ゴミなどは必ず持ち帰ること。
* 申込書にはランキング順に書いてください。
※駐車の際は、送付の駐車証を車に表記してください。

第15回 秋季大牟田近県ジュニアソフトテニス大会(個人戦)申込書 (学年別)

男子・女子

中学校名		TEL	
学校住所	〒		
フリガナ		TEL	
監督氏名			

★名前はフルネームをお願いします。

★強い順に記入をお願いします。

(1 ・ 2)年の部 (どちらかを○でかこむ)

順	フリガナ	学年	フリガナ	学年
	氏名		氏名	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

緊急時連絡先〔ケイタイ〕

フリガナ	
氏名	
TEL	