

第9回クラス別クラブ対抗ソフトテニス大会開催要項

- 1 主催 熊本市ソフトテニス協会
- 2 日時 平成26年10月12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
【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)ジュニアの部：県内の小学校に在学している児童で構成するチーム
- 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)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 10月5日(日)必着 **※期限厳守**
- 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9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。