

「第 19 回熊本県レディースソフトテニス成年・シニア大会」
大会要項

熊本県レディースソフトテニス連盟
会長 高本 眞佐子
(公印省略)

- 1 主催 : 熊本県レディースソフトテニス連盟
- 2 協賛 : (株) ルーセント
- 3 日時 : 平成 29 年 9 月 21 日(木) 9:30 開会
- 4 予備日 : 平成 29 年 9 月 25 日(月)
- 5 会場 : 熊本県民総合運動公園 Bコート
(予備日) Bコート
- 6 種別 : 成年・・・35歳以上(平成 29 年 4 月 1 日現在)
シニア・・・45歳以上
50歳以上
55歳以上
60歳以上
65歳以上
70歳以上
- 7 試合方法 : (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る
種別(ブロック)抽選ペアによるリーグ戦及びトーナメント
- 8 試合球 : アカエムボール
- 9 申込方法 : 所定の申込書に種別・氏名・年齢を記入の上、申し込むこと
- 10 申込期日 : 9月 10 日(日) 必着
- 11 参加料 : 1人 1,500円 当日受付でお願いします
- 12 申込先 : 〒868-0001
人吉市鍛冶屋町 32-201 池田浩子 宛
Tel 080-3227-6161 (FAX 不可)
- 13 その他 : *1人1種別に限る
*参加人数が6名未満の場合は年齢の若い種別に組み込む場合もある
*ラケット・シューズ・ウェア等は公認のものを着用のこと
*本体に限り、長袖ウェア・長ズボン(色物可)・長袖アンダーシャツ・
アームカバー・スパッツ(華美でないもの)の着用を認める

第19回熊本県レディース成年・シニア大会申込書

後 衛			前 衛		
種 別	氏 名	年 齢	種 別	氏 名	年 齢
歳以上			歳以上		
歳以上			歳以上		
歳以上			歳以上		
歳以上			歳以上		
歳以上			歳以上		
歳以上			歳以上		
歳以上			歳以上		
歳以上			歳以上		
歳以上			歳以上		
歳以上			歳以上		
歳以上			歳以上		

クラブ名: _____

申込責任者: _____

TEL: _____