

2019年5月吉日

各 位

光市ソフトテニス連盟  
会長 秋枝 正文  
(公 印 省 略)

### 第3回近県クラブ対抗ソフトテニス光大会のご案内

下記のとおり開催しますので、多数ご参加いただきますようご案内申し上げます。

#### 記

- 1 主 催 光市ソフトテニス連盟
- 2 協 賛 山口県ソフトテニス連盟、光市教育委員会、光市体育協会、株式会社ルーセント
- 3 日 時 2019年7月7日(日) 9時開会 ※雨天中止
- 4 会 場 大和総合運動公園テニスコート(オムニコート4面) 光市大字岩田849番地
- 5 種 別 一般男子の部
- 6 出場資格 ①クラブは年度当初において、地区に登録したものであること(実業団を除く)。  
②選手は、半数以上がそのクラブに所属する者で構成すること。但し、事前に大会本部が承認した場合に限り選抜チームとすることができる。  
③会員登録した者で、公認審判員の有資格者
- 7 競技規則及  
び競技 ①現行のソフトテニスハンドブックによる。  
②団体戦(予選はリーグ戦を行い、上位チームは決勝トーナメント)
- 8 チーム構成 チームは8名以内で構成する。
- 9 参 加 料 1チーム 4,000円(大会当日、お支払いください)
- 10 申込方法 6月23日(日)までに電子メール、郵送、FAXのいずれかで申込むこと。なお、試合進行の都合上、先着12チームで締め切る。
- 11 申 込 先 〒743-0012 光市千坊台3丁目9-10  
光市ソフトテニス連盟 事務局 阿部 剛 宛  
TEL 090-9066-0940  
mail [takeabel964@gmail.com](mailto:takeabel964@gmail.com)、FAX 0833-78-1887
- 12 そ の 他 ①選手の服装、用具は、日本ソフトテニス連盟公認のものを使用すること。  
②選手はゼッケンを着用して試合を行うこと。  
③襟付き長袖スポーツシャツ、長袖アンダーウェア、スパッツの着用を認める。  
④大会入賞者(3位まで)は閉会式に参加すること。  
⑤コート開放は受付後8時頃からです。  
⑥大会当日天候不良の場合は、下記にお問い合わせ下さい。  
連絡先：阿部 剛 TEL090-9066-0940

第3回近県クラブ対抗ソフトテニス光大会  
参加申込書

番号	選手氏名	年齢	生年月日	会員登録番号	技術等級	審判資格
1					級	級
2					級	級
3					級	級
4					級	級
5					級	級
6					級	級
7					級	級
8					級	級

所属団体名	
部長名	
申込責任者氏名	
同上住所連絡先	

※技術等級は、未取得でも参加可能です。

※このまま郵送いただくか、同様の内容であれば任意の様式でメールいただいても結構です。

※申込は可能な限り、メールでいただけると助かります。