

令和6年3月吉日

各 位

光市ソフトテニス連盟
会長 中村 智行
(公 印 省 略)

第60回 近県ソフトテニス光大会の開催について（ご案内）

下記のとおり開催いたしますので、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 後 援 山口県ソフトテニス連盟、光市教育委員会、光市体育協会、ナガセケンコー(株)
- 3 日 時 令和6年5月19日（日） 9時00分開会 雨天中止
- 4 会 場 大和総合運動公園 テニスコート 光市大字岩田849番地
- 5 種 目 一般男子の部（高校生を含む）
壮年の部 45歳以上、60歳以上
※今年度は、女子の部は行わない。
- 6 試合方法 ダブルス戦 ソフトテニスハンドブックによる。
参加ペア数により事務局が決定する。
- 7 参加料 1ペアにつき2,000円（大会当日お支払い下さい）
- 8 申込み
(1) 期 限 令和6年5月7日（火）まで
(2) 申込み先 〒743-0011
光市光井7丁目2-17ルミエールみつい302
光市ソフトテニス連盟事務局 橋本 和明 宛
携帯 090-8244-5038
メール no.matter.what@outlook.jp
※メール・郵送いずれかで申し込みをお願いいたします。
- 9 その他
(1) 所定の用紙に種目・氏名・年齢・所属を明記のうえ、文書で申し込むこと。
(2) 駐車場が少なく不足する恐れがありますので、なるべく乗り合いでお越しく下さい。
(3) 参加申込に係る個人情報については、参加者本人の同意がある場合を除き、参加資格の審査、参加者との連絡、試合の組合せ編成、大会の広報及び競技成績等に関する報道機関等への発表、緊急時における緊急連絡先・医療機関・保険会社等との連絡以外の目的では使用いたしません。

以上

令和6年度近県ソフトテニス光大会参加申込書

No	種目	氏名	年齢	所属団体名	会員番号

申込責任者氏名	
同上住所	
同上連絡先(携帯番号)	