

令和6年5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8回近県クラブ対抗ソフトテニス光大会のご案内

下記のとおり開催いたしますので、多数の参加いただきますように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、ナガセケンコー株
- 3 日時 令和6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)
住所 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 申込み 6月24日(月)までに電子メール、郵送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 宛先 〒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
- 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。

令和6年度近県クラブ対抗光大会参加申込書

番号	氏名	年齢	技術等級	所属団体名	会員番号
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

申込責任者氏名	
同上住所	
同上連絡先(携帯番号)	