

平成23年11月5日

関係各中学校 学校長 様
ソフトテニス部 顧問 様

石川県中体連ソフトテニス専門部
部長 橋口 有康

**平成23年度 石川県中学校体育連盟中学生強化事業
ソフトテニス競技 秋季強化練習会（個人2次）の開催について**

平素、石川県中学校体育連盟の諸活動に、ご理解ご協力を賜りありがとうございます。
さて、強化事業の一環として、標記の会を下記の日程で開催いたしますので、参加のご配慮をお願いいたします。

記

1. 目的 県内中学生のソフトテニス競技の競技力向上を目指すとともに、ソフトテニス部に所属する中学生の健全育成を図る。
2. 主催 石川県中学校体育連盟
3. 共催 石川県教育委員会 石川県ソフトテニス連盟
4. 主管 石川県中学校体育連盟ソフトテニス専門部
5. 日時 平成24年 1月21日（土）（受付 9:00～ 競技開始 9:30～）
6. 会場 こまつドーム〔砂入り人工芝8面〕 小松市林町ほ5 TEL0761-43-1677
7. 方法
 - 1) ゲームを通しての強化練習会（全て7ゲームマッチ）
〈*ブロックリーグ戦(リーグ内で審判)を予定しています。〉
 - 2) 運営方法については、参加校監督の意見をもとに、強化委員・専門部で協議しながら進めていきます。（男女・ペア数・競技方法など）
 - 3) 競技規則は、現行の(財)日本ソフトテニス連盟「ハンドブック」による。
 - 4) 審判は、参加するチームで行う。
8. 参加規定
 - 1) 加賀地区・能登地区新人大会の1位・2位のペア
 - 2) 石川県中学校ソフトテニス強化練習会[11/5実施]で、各リーグの2位までに入ったペア
9. 参加料 無料
10. 申し込みについて **平成24年 1月10日（火）まで 【厳守】**

別紙参加申込書にて、下記まで申し込んで下さい。
〔FAXでも可。但し、当日 原本を持参すること〕

申込先： 鶴川 中学校 久田 一哉 あて
〒927-0302 鳳珠郡能登町字鶴川25-38
TEL 0768-67-1522 FAX 0768-67-1522
《携帯電話；090-1638-0371》

11. その他

- ①参加選手は、保護者の承諾書（別紙—必要枚数を印刷して使用）を必ずとり、各校で保管してください。
- ②参加申込書には、参加選手・引率者名・コーチ等の関係すると思われる全ての人の姓名を必ず記入してください。
- ③参加選手は背面ゼッケンをつけてください。（県体要項に準ずる）
- ④都道府県対抗大会 石川県選抜チームメンバー候補選手選考の参考にします。
- ⑤会場は、9:00から入場可の予定です。（開場が早くできれば連絡します。）
早く到着しても会場に入れない場合もありますので注意してください。
- ⑥次回練習会の申し込みには、技術等級資格が必要となります。未取得者は、2次予選通過後、至急手続きをしてください。（認定まで1週間程度時間がかかるため、通過者の未取得者はこまつドームで申請手続きをして帰ることになります。）
- ⑦個人強化練習会 今後の予定
 - ・ 2月4日(土)女子 5日(日)男子《都道府県最終選考》七尾総合市民体育館(2面)
 - ・ 2月下旬 石川選抜チーム強化練習会 (場所は未定)
 - ・ 3月中旬 滋賀近隣府県インドア大会 (長浜ドーム) 参加予定

※ 問い合わせについては、上記、申し込み先までお願いします。

石川県中学校体育連盟ソフトテニス専門部 強化部組織

強化委員長	久田 一哉 (鵜川中)	
強化副委員長	島田 俊朗 (県 連)	山岸 健吾 (北星中)
強化委員	大桑 晴雄 (小将町中)	亀田 誠 (高岡中)
	大路 貴之 (宇ノ気中)	村田 賢祐 (芦城中)
	中社 進 (鵜川中)	坂井 岳人 (七尾東部中)
	竹中 正一 (丸内中)	守崎 聖大 (御祓中)

秋季強化練習会（個人2次） 参加申込書

平成 年 月 日

石川県中学校体育連盟
会長 蔵前 賢次 様

学校名 _____

学校長 _____ 印

標記の個人戦強化練習会に下記の生徒が参加することを認めます。

_____ 中学校（ 男 ・ 女 ）

引率者名 _____ コーチ等 _____

No	A 氏 名	学年	B 氏 名	学年	備 考
1					
2					
3					
4					
5					

*** 備考に前回練習会[11/5実施]などの成績を記入して下さい。**

○ 参加選手・引率者名・コーチ等の姓名（名字と名前）を記入してください。

申し込み締切 平成24年 1月 10日（火）まで **【厳守】**
[FAXでも可。但し、当日 原本を持参すること]

申込先： 鵜川 中学校 久田 一哉 あて
〒927-0302 鳳珠郡能登町字鵜川25-38
TEL 0768-67-1522 FAX 0768-67-1522

平成23年度

石川県中学校体育連盟中学生強化事業

ソフトテニス競技 秋季強化練習会（個人2次）

参加承諾書

平成 年 月 日

学校名 _____ 中学校

強化練習会の趣旨・内容に賛同し、参加します。

保護者氏名 _____ 印

生徒氏名 _____

平成23年度

石川県中学校体育連盟中学生強化事業

ソフトテニス競技 秋季強化練習会（個人2次）

参加承諾書

平成 年 月 日

学校名 _____ 中学校

強化練習会の趣旨・内容に賛同し、参加します。

保護者氏名 _____ 印

生徒氏名 _____

*必要枚数を印刷して使用してください。