

ソフトテニス

- 1 大会名称 さがねんりんピック2017「ソフトテニス大会」
- 2 主 催 (公財)佐賀県長寿社会振興財団
- 3 主 管 佐賀県ソフトテニス連盟
- 4 競技日時 平成29年10月21日(土) 受付 9:00 開会式 9:30 競技開始 10:00
- 5 競技会場 佐賀県立森林公園テニスコート
〒849-0201 佐賀市久保田町徳万1897 TEL 0952-25-8756
- 6 参加資格
(1) 県内在住で、昭和34年4月1日以前に生まれた人とする。
(2) 第30回全国健康福祉祭あきた大会ソフトテニス交流大会に参加する選手は参加できない。
- 7 参加料 無料
- 8 種目及び年齢要件
(1) 男子ダブルス … 60歳以上 (S34年4月1日以前に生まれた人) のペア
(2) 女子ダブルス … 60歳以上 (S34年4月1日 //) のペア
(3) 混合ダブルス … 男子70歳以上 (S24年4月1日 //)
女子60歳以上 (S34年4月1日 //) のペア
- 9 大会規則
(1) 平成29年度(公財)日本ソフトテニス連盟競技規則を準用する。
(2) 試合球は、赤M・Nワンとする。
- 10 競技方法
試合はトーナメント方式を原則とするが、参加組数によってはリーグ戦方式とすることもある。
- 11 表 彰
大会の上位3位まで表彰する。
参加者のうち、最高齢者に特別賞を贈る。
- 12 全国健康福祉祭関係
第31回全国健康福祉祭とやま大会(平成30年11月3日(土)～6日(火))への参加選手については、本大会の結果等を踏まえ佐賀県ソフトテニス連盟が候補者を推薦し、(公財)佐賀県長寿社会振興財団が決定するものとする。
- 13 参加申込
別紙申込書に必要事項を記入し、佐賀県ソフトテニス連盟に平成29年10月6日(金)までに申し込むこと。
ただし、電話による申込みは受付けない。

【申込先】 佐賀県ソフトテニス連盟事務局
〒845-0001 小城市小城町209-6 コーポ西小路202
TEL・FAX: 0952-37-3221

14 参加上の注意

- (1) 雨天時の場合については、**16問い合わせ先**に開催の有無等を確認すること。
- (2) 参加者は、あらかじめ健康診断を受けるなど、健康については参加者各自で責任を持つこと。
- (2) 競技会場には救護員（看護師）を設置するが、応急措置以外の責任は負わない。
- (3) 競技日における参加者の傷害保険は主催者側で加入することとする。

15 個人情報の取り扱い

本大会に利用する目的で収集した個人に関する情報は、受付、組合せ、申込者への連絡、救急対応、傷害保険加入手続き、競技成績等に関する報道機関等への発表等、本大会運営に関することのみで使用し、その他の目的には一切使用しない。

16 問い合わせ先

佐賀県ソフトテニス連盟事務局（担当：堤）	TEL：090-5486-2113
佐賀県長寿社会振興財団事務局	TEL：0952-31-4165

さがねんりんピック2017 ソフトテニス大会 参加申込書

申込み 責任者	氏 名	電話番号

No.	参加種別 (○で囲む)	ふりがな 氏 名	生年月日	年齢	住 所	性別	携帯電話番号	緊急の場合の連絡先 (自宅電話番号等)
1	男子ダブルス							
	女子ダブルス							
	混合ダブルス							
2	男子ダブルス							
	女子ダブルス							
	混合ダブルス							
3	男子ダブルス							
	女子ダブルス							
	混合ダブルス							
4	男子ダブルス							
	女子ダブルス							
	混合ダブルス							
5	男子ダブルス							
	女子ダブルス							
	混合ダブルス							

〈記入上の注意〉

1. 文字は、ハッキリと記入すること。
2. 年齢は、平成30年4月1日時点のものを記入すること。
3. 住所は、番地まで記入すること。
4. 「緊急の場合の連絡先」には、家族や、親戚など、急を要する場合に連絡する方を記入すること。
5. 申込書記載の内容は、大会運営に必要な範囲でのみ使用する。