

第1回九州シングルスソフトテニス選手権大会要項

- 1 大会名 九州ソフトテニス選手権大会
- 2 主催 九州ソフトテニス連盟
- 3 後援 (公財)熊本県体育協会 熊本県教育委員会 熊本市教育委員会
ナガセケンコー(株) (株)ルーセント (株)ゴーセン
ヨネックス(株) ミズノ(株)
- 4 主管 熊本県ソフトテニス連盟
- 5 期 日
平成29年 5月20日(土曜日)
- 6 日 程
シングルス競技(5月20日)
受付 8時10分～8時20分 開会式 8時30分 試合開始 9時00分
- 7 会 場 熊本県民総合運動公園A・Bテニスコート
〒861-8014 熊本市東区石原町2丁目9-1
TEL:096-380-7599
テニスコート(14面)・・・砂入り人工芝
- 8 種 別
一般男女
- 9 参加資格
出場選手は、公認審判制度の有資格者(65歳以上は不要)で、各県支部長が推薦する者。
- 10 参加ペア数 各県男女各4名以内とする。
- 11 競技規則 (公財)日本ソフトテニス連盟ソフトテニスハンドブックにより行う。
- 12 競技方法
① 各種別とも原則として、トーナメント方式による7ゲームマッチとする。
② 審判は、原則として敗者審判及び予め本部が指定する審判とする。
- 13 使用球 ケンコーボール
- 14 参加料 1人 ¥4,000円
会員登録制度の未登録舎が含まれる場合 1人 ¥6,000円
- 15 申込方法
① 所定の用紙に強い順に必要な事項を記入し、各県支部で取りまとめ男女ごとに、参加料を添えて申し込こと。
申込書は、男女ごと1部はデータ、1部は郵送にて提出すること。
申込用紙は、熊本県連盟ホームページよりダウンロード下さい。
② 申込先・問合せ先
〒860-0822 熊本市中央区本山町390-4
第68回九州ソフトテニス選手権大会事務局 吉田博紀 宛
Tel&Fax 096-354-0197
E-mail rxsn934@vel.bbiq.jp
④ 振込先
※大会申込書と同時に銀行振込にて納入すること。「払込金受領証」のコピーを参加申込書に添付すること。

口座名義	金融機関	記号	口座番号
熊本県ソフトテニス連盟	ゆうちょ銀行	17150	30288321

※他金融機関からの振込まれる場合は、下記をお願いします。

口座名義	店名	店番	預金種目	口座番号
熊本県ソフトテニス連盟	七一八(ナナイチハチ)	718	普通預金	3028832

16 申込期日 平成 29 年 4 月 21 日(金) 必着のこと。

17 宿泊弁当

- ① 宿泊・弁当をご希望の方は、別紙宿泊・弁当申込書に必要事項を記載の上、申込下さい。
- ② 宿泊要項及び申込用紙は、熊本県連盟ホームページよりダウンロード下さい。
- ③ 宿泊先が決定次第、申込責任者に連絡する。

18 その他

- ① 出場選手は、日本ソフトテニス連盟指定のゼッケンを着用すること。
- ② 選手は、大会当日午前 8 時 20 分までに受付を完了し、必ず開会式に参加すること。
- ③ 荒天時による競技中止の場合の参加料は返却致しません。
- ④ 練習コートについて。大会当日は、午前 7 時 30 分～8 時 20 分まで、14 面を使用できます。
時間を区切って、男女別及び県別等の指定は行いませんので譲り合って使用してください。
- ⑤ 会場に駐車場はあります。

19 選手変更届

所定の用紙に記入の上、大会受付終了までに大会本部に提出し、競技委員長の承認を得る。

九州ソフトテニス連盟
会長 高谷 信 様

第1回九州シングルスソフトテニス選手権大会参加申込書

県 高 校 名	県連会長名 印	申込責任者	申込者自宅電話番号	申込者携帯番号

一般男子		一般女子				該当種別に○印を付けて下さい			
No.	氏名	ふりがな	支部名	団体名	生年月日	年齢	会員登録番号 個人コード	審判資格 級 認定番号	
	1					. .			
2					. .				
3					. .				
4					. .				

* 男女別に参加申込書を制作して下さい。

※【払込金受領証添付場所】

* 団体名は、各県に登録している名称を記入して下さい。

* 年齢は、平成29年4月1日現在の満年齢です。

* 参加料を添えて申し込んで下さい。

参加料 4000 円 × 人 = 円 を添えて申し込みます。（会員登録をしているもの）

参加料 6000 円 × 人 = 円 を添えて申し込みます。（未会員登録者）

参加料合計 ¥ - 円