

(様式 1)

大会要項

No.3-再

大会名		2014年度日本マスターズ大会 滋賀県再予選会		
1	日 時	平成25年 5月 11日(日)	受付 8:30~	競技開始 9:00
2	場 所	県立長浜ドーム		
3	主 管	滋賀県ソフトテニス連盟		
4	種 目	① 35歳以上の女子のペア ② 35歳以上の男子のペア ③ 45歳以上の女子のペア (4/28現在1ペア有り) ④ 45歳以上の男子のペア ⑤ 35歳以上の女子と45歳以上の男子混合		
5	試合方法	・ トーナメント又はリーグ(参加数により異なる) ・ ソフトテニスハンドブックによる(7ゲームマッチ)		
6	使用球	ケンコーボール 又は アカエムボール		
7	参加資格	・ 第68回国民体育大会ソフトテニス競技会に選手として参加する者は 本大会に選手として参加することができない ・ 日本ソフトテニス連盟公認審判員の有資格者		
8	申込方法	所定の申込用紙に、所属、氏名、生年月日、出場種目、会員登録番号 審判資格を明記の上、FAX又はメールで申し込むこと ①申込第一希望 FAX 077-583-7062 (携帯 090-6606-0001) ②申込第二希望 メール y1523@mtc.biglobe.ne.jp 第一・二以外封書 〒524-0012 守山市播磨田町684-21 県連盟 競技部 吉光 昭 方 ・ 当日会場でエントリー確認で滋賀代表権得られる		
9	申込締切	平成26年 5月 8日 (木) 必着のこと	(申込受理も確認)	
10	参加料	・ 1ペア 3,000円 (注)締切日後の棄権は参加料を徴収します		
11	参加上の注意	・ ユニフォーム・シューズ・ラケットは、日本ソフトテニス連盟が公認したメーカー のテニス製品を着用すること ・ 開会式には、所定の時刻までに受付を完了し必ず参加すること ・ ゼッケンは、滋賀県ソフトテニス連盟により許可されたものを着用すること ・ 参加者は、健康管理には十分留意し責任を持つこと ・ ゴミは各自責任をもって持ち帰ること		

2014年度日本マスターズ大会 滋賀県再予選会 参加申込書

所属名 _____
 所属登録番号 _____

申込責任者 _____
 当日連絡先 _____

印で選択

申込日 平成 年 月 日

No.	種目	区分	氏名・生年月日	所属・個人登録番号	審判資格	
1	男・女	35歳以上	A	(S・H 年 月 日)	所属 個人登録番号	
			B	(S・H 年 月 日)	所属 個人登録番号	
2	男・女	35歳以上	A	(S・H 年 月 日)	所属 個人登録番号	
			B	(S・H 年 月 日)	所属 個人登録番号	
1	男・女	45歳以上	A	(S・H 年 月 日)	所属 個人登録番号	
			B	(S・H 年 月 日)	所属 個人登録番号	
2	男・女	45歳以上	A	(S・H 年 月 日)	所属 個人登録番号	
			B	(S・H 年 月 日)	所属 個人登録番号	
1	混合	35歳以上女子 45歳以上男子	A	(S・H 年 月 日)	所属 個人登録番号	
			B	(S・H 年 月 日)	所属 個人登録番号	
2	混合	35歳以上女子 45歳以上男子	A	(S・H 年 月 日)	所属 個人登録番号	
			B	(S・H 年 月 日)	所属 個人登録番号	
	男・女		A	(S・H 年 月 日)	所属 個人登録番号	
			B	(S・H 年 月 日)	所属 個人登録番号	
	男・女		A	(S・H 年 月 日)	所属 個人登録番号	
			B	(S・H 年 月 日)	所属 個人登録番号	