

平成 30 年 5 月 16 日

各位

光市ソフトテニス連盟  
会長 秋枝 正文  
(公 印 省 略)

第 2 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 後援 山口県ソフトテニス連盟、光市教育委員会、光市体育協会、株式会社ルーセント
- 3 日時 平成 30 年 7 月 1 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, 0 0 0 円 (大会当日、お支払いください)
- 10 申込み 6 月 2 0 日 (水) までに電子メール、郵送、FAX のいずれかで申込むこと。なお、試合進行の都合上、先着 1 2 チームで締め切る。
- 11 宛先 〒 7 4 3 - 0 0 1 2 光市千坊台 3 丁目 9 - 1 0  
光市ソフトテニス連盟事務局 阿部 剛 宛  
TEL 0 9 0 - 9 0 6 6 - 0 9 4 0  
mail takeabe1964@gmail.com
- 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。

⑥会当日天候不良の場合は、下記にお問い合わせ下さい。

連絡先

阿部 剛 TEL 090-9066-0940

第2回近県クラブ対抗ソフトテニス光大会  
参加申込書

番号	選手氏名	年齢	生年月日	会員登録番号	技術等級	審判資格
1					級	級
2					級	級
3					級	級
4					級	級
5					級	級
6					級	級
7					級	級
8					級	級

所属団体名	
部長名	
申込責任者氏名	
同上住所連絡先	

※技術等級は、未取得でも参加可能です。

※このまま郵送いただくか、同様の内容であれば任意の様式でメールいただいても結構です。

※申込は可能な限り、メールでいただけると助かります。