

添付すること。)

※申込用紙は、熊本県ソフトテニス連盟ホームページにも掲載しています。

③ 申込先 ・ 問合せ先

〒861-5525 熊本市北区徳王2-13-21 岩下方

熊本県ソフトテニス連盟

第75回九州ソフトテニス選手権大会事務局 岩下浩和 宛

Tel & Fax 096-356-5751

E-mail hirokazu@izu.bbiq.jp

④ 振込先

口座名義	金融機関	口座・通帳番号	口座番号
熊本県ソフトテニス連盟	ゆうちょ銀行	17160	22271101

16 申込期日 令和6年4月24日(水) 必着のこと。

17 宿泊・弁当

宿泊・弁当についての斡旋は行いません。

18 その他

① 男女ベスト4は、次年度全日本シングルスソフトテニス選手権大会に九州地区代表として出場できる。

② 出場選手は、(公財)日本ソフトテニス連盟指定のゼッケンを着用すること。

③ 選手は、大会当日午前8時30分までに受付を完了し、必ず開会式に参加すること。

④ 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。

⑤ 大会当日の練習コートについては、午前8時30分～8時50分まで、全面を使用できます。

時間を区切って、種別、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。

⑥ 会場に駐車場はありますが、駐車台数に限りがありますので乗り合わせの上来場ください。

なお、会場駐車場は午前7時30分開錠となりますので、同時刻以降の来場にご協力をお願いします。

⑦ 大会参加申込時に、審判資格、会員登録の確認は、各県で責任を持って行ってください。