第19回 広島県クラブ対抗ソフトテニス選手権大会 開催要項

- 1 主催 広島県ソフトテニス連盟（以下、「県連」）
- 2 主管 呉市ソフトテニス連盟
- 3 期日 令和7年5月3日（土・祝） 開会：午前9時
- 4 会場 ミットヨスポーツパーク郷原（砂入り人工芝コート）
- 5 種別 男子・女子団体戦
- 6 ルール 現行の（公財）日本ソフトテニス連盟（以下、「日連」）のソフトテニスハンドブックによる（7ゲームマッチ）
- 7 参加資格
 - (1) 実業団以外の社会人クラブチームとする。なお、チーム登録者は実業団関係大会に重複して出場することはできない。
 - (2) 出場選手は、参加チームで会員登録していること。
 - (3) 出場選手は、公認審判員制度の有資格者であること。
- 8 チーム編成
 - (1) 年齢制限はしない。
 - (2) 1所属団体からA・B 2チームまで出場を認めるが、申込後、A・B間における選手の交代は認めない。
 - (3) 監督1名、選手4名以上8名以内で1チームを編成する。
 - (4) 選手を変更・追加できる総数は、当初の申込から2名以内とする。
 - (5) 選手5名以内でチームを編成する場合や、選手変更等は、受付時に届け出ること。
- 9 試合方法
 - (1) 3ペアによる点取り対抗戦。対戦の都度、オーダーを変えても良い。
 - (2) 原則として、予選リーグ戦と決勝トーナメント戦により行う。
- 10 参加料
 - (1) 1チーム10,000円（日連未登録者を含む場合：20,000円）
 - (2) 棄権・大会中止の場合、参加料は返金しない。
- 11 申込方法
 - (1) 所定の申込書により、郡・市・町連盟で集約の上、申し込むこと。
 - (2) 参加料は、申し込みに合わせて、銀行振込すること。
 - (3) 申込期限：令和7年4月21日（月）
 - (4) 申込先：〒722-0215 広島県尾道市美ノ郷町三成 231-3-1-1
広島県ソフトテニス連盟 井田 和宏 宛
メール：t.moushikomi2019@gmail.com
問合せ：090-4144-7603（注意）FAXでの申込は、不可。
 - (5) 振込先：広島銀行 本川支店 普通預金 3486891
広島県ソフトテニス連盟事業委員会 田中 和雄
振込者名は、「クラブ+チーム名」を記載すること。
- 12 参加の条件
その他
 - (1) 上記の「参加資格」、「チーム編成」に記載のない事項、及び、ユニフォーム、その他の「参加の条件」については、日連が主催する同種の大会の「参加資格」等の規定を準用する。
 - (2) 本大会の優勝チームが、千葉県で開催される「全日本クラブソフトテニス選手権大会」に参加する場合、県連から一部補助金を支給する。
 - (3) 本大会における傷害については、主催者は一切その責を負わない。
 - (4) 本大会に係わる映像等の広報についての活用と一切の権利については、主催者に帰属し、参加者はこれを承諾するものとする。