

各 中 学 校 長
各ソフトテニス部顧問 殿

第29回鹿児島県中学校選抜川畑杯ソフトテニス研修大会

1 主 催	垂水市ソフトテニス連盟		
2 主 管	県中学校ソフトテニス指導者研修会		
3 参加資格	県中学校ソフトテニス指導者研修会会員であること		
4 期 日	2024年(令和6年)	1月20日(土)	2年女子団体
		1月21日(日)	1年女子団体
		1月27日(土)	2年男子団体
		1月28日(日)	1年男子団体
		予備日	2月3日(土), 4日(日)

※ 小雨実施 県中学部のページ(jhs-2.jimdosite.com)にて確認をお願いします。

※ 日程の変更については、当日の監督会で伝達します。

- | | | | |
|----------|---|--|--|
| 5 会 場 | きららドーム(受付・監督会), 垂水市営テニスコート, 垂水市体育館 | | |
| 6 種 目 | 男女別学年別団体戦(女子: 2年2チーム以内, 1年2チーム以内)
(男子: 2年3チーム以内, 1年3チーム以内) | | |
| 7 参加料 | 1チーム 2, 500円 | | |
| 8 申込期日 | 令和5年12月27日(水) 必着 | | |
| 9 申 込 先 | 〒893-2302 鹿児島県肝属郡錦江町城元940番地
錦江中学校 橋口 愛 宛 | | |
| 10 雨天連絡先 | 田尻 寿(携帯090-7153-6207)
大久保 智明(携帯090-9409-7027) | | |
| 11 競技規則 | (1) 1年生を2年生のチームに入れることは可, その逆は不可。ただし2年生チームは2年生が1人以上いること。
(2) この大会はソフトテニスについての研修を深める大会でもありますので, 選手も指導者もその意味を十分理解して参加してください。
(3) 服装, シューズは正規のものを用い, ゼッケンを背面につけること。また, 体育館で試合を行う場合がありますので, 体育館用シューズ(学校で使用している)を必ず準備してください。体育館でのテニスシューズの使用は禁止します。使用した場合は, 失格とします。
(4) その他競技内容については当日の監督会で説明します。
(5) 今大会は, 連合チームの参加を認める。但し, <u>1校でチーム編成ができない学校(1・2年生合わせて3名以下)</u> のみとします。 | | |
| 12 そ の 他 | (1) 雨天の場合, ドーム・体育館で試合を行う予定ですが, その場合, 予備日まで試合が延びることが予想されます。ご了承の上, 申し込んでください。
(2) 審判の仕方や採点票の記入の仕方も研修のひとつですので, 生徒及び指導者は, きちんとできるようにしておいてください。
(3) 校名板を持参してください。
(4) 大会申込書は, <u>学年別・男女別</u> でお願いします。別紙をコピーして, <u>A4サイズ</u> で申し込んでください。 | | |

※ 路上駐車は迷惑になり, 大会運営に支障をきたしますので, 所定の駐車場をご利用ください。(市営コート川沿いには, 絶対駐車しないこと)

第 29 回鹿児島県中学校選抜川畑杯ソフトテニス研修大会申込書

学校名		中 学 校					
監督（責任者） 氏 名		TEL (携帯)					
学年男女		年 の 部 男子 ・ 女子					
チーム	組	氏 名	学年	氏 名	学年	備 考	
A	1						
	2						
	3						
B	1						
	2						
	3						
C	1						
	2						
	3						
<p>上記選手の本大会への出場を許可する。</p> <p style="margin-left: 200px;">中学校長</p> <p style="margin-right: 200px;">印</p>							

- ※ 監督（責任者）の連絡先は携帯電話等、連絡の取りやすいものでお願いします。
- ※ 学年男女の欄は、学年は1年、または2年を書いて下さい。男女は該当の方を囲って下さい。
- ※ 4番手の枠は必要でしたら御記入下さい。必ず書く必要はありません。
- ※ オープン（1チーム4または5名）で参加されるチームは**備考の欄に「オープン」と朱書**して下さい。
- ※ **女子チームは各学年2チーム**しか出場できませんので、申込の間違いのないようにお願いします。