

2019年度 春季岩国近郊クラブ対抗ソフトテニス大会開催のご案内

標記の大会を下記のとおり開催いたしますので、多数参加いただきますようご案内申し上げます。

記

1. 日 時 2019年6月2日(日) 9時開会(雨天中止)
2. 場 所 岩国市テニスコート(岩国市平田一丁目)
3. 種 別 ① 男子の部…………… A級、B級(年齢・性別を問わない)
 ② 女子の部…………… A級、B級(年齢を問わない)
4. 区 分 ① A級、B級の区分は申し込み時の希望によるものとする。
 (但し、本部の判断により、変更をお願いする場合があります。)
 ② 参加申し込みが4チーム未満の場合は、男女の混成またはA級・B級の混成とする。
5. チーム編成 ① 1チーム、3ペア編成とする。(最大:8名)
 ② 男女の混成チームは、男子の部へ出場とする。
 ③ 同一クラブから複数の出場を認める。但し、選手は重複して出場する事は出来ない。
6. 参加資格 ① 岩国市、柳井市、玖珂郡、大島郡、熊毛郡、光市、下松市、周南市、広島県大竹市、
 広島県廿日市市の職域及びクラブ組織の社会人チームとする。
 但し、岩国地区登録の高等学校、又連盟から推薦する中学校を含む。
 ② 選手は半数以上がそのクラブに所属する者で編成すること。
 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出来る。
 ③ 原則として、選手は会員登録した者で公認審判員の有資格者であること。
7. 共 催 岩国市・岩国市教育委員会
8. 試合球 ケンコーボール
9. 試合方法 ① 試合は、現行のソフトテニスハンドブックに則って行う。
 ② 団体戦とし、3ペア編成の点取り法とする。
 ③ 参加チーム数により、リーグ戦、トーナメント戦または両者を併用する。
10. 参加料 1チーム 5,000円(高等学校、中学校 3,000円)
 当日、受付で支払いのこと。
11. 申込み 所定の申込用紙に必要事項を記入の上、**E-mail または FAX** にて下記宛に
 申込みのこと。

申込先 岩国市ソフトテニス連盟
 副理事長 黒下正浩(岩国クラブ)
E-mail kurochan1983.10.30@gmail.com
FAX 0827-84-3016(川添:周東テニスクラブ)
問合せ 090-3630-1696(黒下)
申込期限 **2019年5月24日(金)**

- 注1) メールで申込みされた場合、受付完了の旨を返信します。
注2) FAXで申し込みをされる場合、受付完了の旨を携帯電話のショートメールに返信するので、**申込書に携帯電話番号を必ず記入願います。**
注3) **返信が届かない場合は、上記連絡先に必ず問合せ下さい。**

2019年度 春季岩国近郊クラブ対抗ソフトテニス大会 申込書

1. クラブ名

--

2. 申込み種別（いずれかを○で囲って下さい）

男子の部	A級	B級
女子の部	A級	B級

3. 選手名

番号	区分	選手氏名	性別	審判等級	所属クラブ
1	A				
	B				
2	A				
	B				
3	A				
	B				
4	A				
	B				

4. 申込み責任者

住所	〒	
氏名		
連絡先	自宅：	携帯電話：

※. FAXで申込みの場合は携帯電話番号を必ず記入のこと。

上記のとおり参加申込み致します。

2019年 月 日

申込先

岩国市ソフトテニス連盟 黒下正浩 宛	
E-mail	kurochan1983.10.30@gmail.com
FAX	0827-84-3016 (川添:周東テニスクラブ)