

2019年 5月26日

関係各位

山口県ソフトテニス連盟
会長代行 宮崎 武久
山口市ソフトテニス連盟
会長 山本 斉介

2019年度 山口県クラブ対抗大会の開催について（ご案内）

標記大会を下記の要領で開催いたしますので、多数のご参加を頂きますようご案内申し上げます。

記

1. 主 催

山口県ソフトテニス連盟

2. 主 管

山口市ソフトテニス連盟

3. 日 時

平成31年7月28日（日） 9時00分 開会 （雨天中止）

4. 場 所

山口市 維新百年記念公園テニス場 （083-922-2754）

5. 種 別

（1）一般の部

クラブ単位に3ペア編成とする。（年齢・性別は問わない。）

A級、B級、C級の区分は、前年度の実績によるものとし、A級5チーム、B級8チームを基準（事情によって、変更することがある。）とし、その他をC級とする。毎回、前年度上位級の下位チームと、下位級の上位チームとを入れ替えてランクするものとする。

（2）レディースの部

一般女子（年齢不問）及び家庭婦人により、クラブ単位に3ペア編成とする。

A級5チームを基準（事情によって、変更することがある。）とし、その他をB級とする。区分その他は、一般の部に準ずる。

（3）同一クラブから2チーム以上の出場を認める。ただし、選手は重複して出場することは出来ない。

6. 出場資格

原則として、会員登録したクラブの者で、公認審判員の有資格者とする。

7. 試合方法

（1）試合は、現行のソフトテニスハンドブックによる。

（2）団体戦とし、3ペアの点取法による。

（3）5チーム以内の種別はリーグ戦とし、6チーム以上の場合、リーグ戦とトーナメント戦を併用することを原則とする。詳細については、参加チーム数によって決定する。

（4）オーダーは、対戦の都度提出するものとし、その際、補欠の起用を認める。

8. 参加料

1チームにつき、8,000円とする。申込時に納入し、いかなる場合も返金しない。

9. 申込先

別紙申込書に必要事項を記入の上、7月12日(金)必着で、下記までお申込み下さい。
※申込書は種目別に分けてください。

<現金書留>

〒754-0013 山口市小郡緑町7-36

西野 優治 宛

TEL 080-1914-7797

<銀行振込>

銀行：山口銀行

口座：普通口座 店番：043 口座番号：5040015

口座名義：山口市ソフトテニス連盟

申込書：Eメール (nisino0110@sky.megaegg.ne.jp) 又は郵送（上記住所）

※銀行振込の名義人と申込書の責任者は同一にして頂きますようお願いいたします。

10. その他

- (1) 申込は、必ず地区責任者の認印を受けて申し込む。
- (2) 地区責任者は、クラブの登録ならびに選手の出場資格等について審査を行い、大会秩序の保持について責任を持つこと。
- (3) 会員登録証を携行し、審判員徽章（ワッペン）をつけて審判を行う。
- (4) 雨天の場合は中止とします。開催が危ぶまれる場合は、上記西野にお問い合わせください。
- (5) コート解放は、8時20分～です。
- (6) クラブ名は、正式名称でお書きください。
- (7) 「2019年度大会実施要項」 P9 「14 その他の事項」をご参照下さい。

以 上

2019年度 山口県クラブ対抗大会 参加申込書

1. クラブ名

クラブ名	
------	--

2. 申込種別 (いずれかを○で囲んで下さい)

一般の部	A級	B級	C級
レディースの部	A級	B級	

3. 選手名

番号	区分	選手氏名
1	A	
	B	
2	A	
	B	
3	A	
	B	
4	A	
	B	
5	A	
	B	

4. 申込責任者

申込責任者	住 所	
	氏 名	
	連絡先(携帯番号)	
	地区理事長氏名	() 地区 理事長氏名 :

5. 申込日

2019年 月 日 ()

【 申し込み締め切り日 .. 7月12日(金) 】