

令和7年5月吉日

各位

光市ソフトテニス連盟

会長 中村 智行

(公 印 省 略)

第9回近県クラブ対抗ソフトテニス光大会のご案内

下記のとおり開催いたしますので、多数の参加いただきますようにご案内申し上げます。

記

- 1 主催 光市ソフトテニス連盟
- 2 協賛 山口県ソフトテニス連盟、光市教育委員会、光市体育協会
- 3 日時 令和7年7月6日(日) 9時開会 雨天中止
- 4 会場 大和総合運動公園テニスコート(オムニコート4面)
住所 光市大字岩田 849 番地
- 5 種別 一般男子の部
- 6 出場資格 ①クラブは年度当初において、地区に登録したものであること。(実業団を除く)
②選手は、半数以上がそのクラブに所属する者で構成すること。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できる。
③会員登録した者で、公認審判員の有資格者。
- 7 競技規則及 ①現行のソフトテニスハンドブックによる。
び競技 ②団体戦(予選はリーグ戦を行い、上位チームは決勝トーナメント)
- 8 チーム構成 チームは8名以内で構成する。
- 9 参加料 1チーム4,000円(大会当日払い) **未登録者が含む場合は6,000円徴収**
- 10 申込み 6月27日(金)までに電子メール、郵送、FAXのいずれかで申込むこと。なお、試合進行の都合上、**先着12チーム**で締め切る。
メールで申し込みを行った場合は、必ず返信をしますが、万一返信が無い場合は、事務局まで問い合わせをお願いします。
- 11 宛先 〒743-0012 光市千坊台3丁目 9-10
光市ソフトテニス連盟事務局 阿部 剛 宛
TEL 090-9066-0940
FAX 0833-78-1887
mail take_abe1964@red.megaegg.ne.jp ※_はアンダーバーです。
- 12 その他 ①選手の服装、用具は、日本ソフトテニス連盟公認のものを使用すること。
②選手はゼッケンを着用して試合を行うこと。
③襟付き長袖スポーツシャツ、長袖アンダーウェア、スパッツの着用を認める。
④大会入賞者(3位まで)は閉会式に参加すること。
⑤コート開放は受付後8時頃からです。
⑥会当日天候不良の場合は、事務局にお問い合わせ下さい。