

令和7年11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)

近県クラブ対抗インドア光大会のご案内

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8年1月11日（日） 9時開会
- 4 会場 光市総合体育館（コート2面）
住所 743-0011 光市大字光井1941-1
- 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。（実業団員1名可）
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2位までが決勝、3位コンソレあり）
- 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6,000円**（大会当日、お支払いください）
- 10 申込み **令和8年1月5日（月）** までに電子メール、郵送、FAXのいずれかで申込みこと。なお、試合進行の都合上、先着**6チーム**で締め切る。
- 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
mail take_abe1964@red.megaegg.ne.jp FAX 0833-78-1887
- 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。
③大会入賞者（2位まで）は閉会式に参加すること。
④8時からコート準備予定です。
⑤受付を行ったチームから随時練習を行って下さい。

近県クラブ対抗インドア光大会
参加申込書

番号	選手氏名	年齢	会員番号	技術等級
1				級
2				級
3				級
4				級
5				級
6				級
7				級
8				級

所属団体名	
部長名	
申込責任者氏名	
同上住所連絡先	

※技術等級は、未取得でも参加可能です。

※このまま郵送いただくか、同様の内容であれば任意の様式でメールいただいても結構です。

※申込は可能な限り、メールでいただけると助かります。