

☆かながわシニアスポーツフェスタ ソフトテニス大会☆

-
- | | |
|----------|---|
| 1 主催 | 神奈川県 神奈川県ソフトテニス連盟 |
| 1 日時・会場 | 令和 6 年 11 月 23 日 (土・祝) 9 時試合開始 (集合 : 8 時 30 分、時間厳守)
小田原市テニスガーデン (小田原市蓮正寺 83-1) TEL : 0465-37-4711 |
| 2 種別 | 団体戦 混合 1 ペア・女子 1 ペア・男子 1 ペア
※1 チーム 3 ペアを原則とするが、2 ペアの場合でも参加できる。
※監督は、複数のチームを兼ねることはできない。 |
| 3 参加資格 | 神奈川県在住・在勤・在学し、昭和 40 年 4 月 1 日以前に生まれた方
混合男子 : 令和 5 年 10 月 31 日をもって満 65 歳以上の方 |
| 4 参加数 | 先着 48 チーム以内とする。 |
| 5 試合方法 | (1) ルールは (公財) 日本ソフトテニス連盟ソフトテニスハンドブックによる。
(2) 予選リーグと決勝トーナメント・コンソレーション (予定) |
| 6 大会使用球 | アカエムボール |
| 7 参加料 | 全種別とも 1 チーム 6,000 円
※申込時に選択した支払方法で支払うこと。また、参加申し込み後の参加料は返金しない。 |
| 8 表彰 | 決勝トーナメント・コンソレーションとも 3 位まで表彰する。賞状、賞品を授与する。 |
| 9 申込方法 | 大会申し込みは、(公財) 日本ソフトテニス連盟の会員向けサイトの画面から『大会申込システム』により行うこと。
※参加料は、システム入力後、コンビニ支払いの場合は速やかにお支払いください。
※会員登録と同様に入金完了しないと申込手続きは完了しません。

日連の『大会申込システム』をご利用になれない方は、次のとおり、電子メールでお申し込みください。
メール件名 : シニアフェスタ申し込み
メール本文への記載事項
①チーム名 例 : ○○クラブ
②選手全員の氏名 (会員番号・生年月日) 例 : 神奈川太郎 (JSTA1234678・1999/1/1) ・横浜次郎 (JSTA98765432・1998/12/12) ・・・・
③監督の氏名 (選手兼任の方も記入してください) 例 : 神奈川太郎
あて先 : kanasofttennis@gmail.com

参加料は、お申し込み後速やかに次の口座にお振込みください。その際、振込依頼者は「申込チーム名・お名前」でお願いします。また、1 チームにつき、1 件の振り込みでお願いします。
<u>参加料振込先 : みずほ銀行 厚木支店 (758) 普通 3 0 9 3 3 5 9</u>
<u>神奈川県ソフトテニス連盟</u> |
| 10 申込期日 | 10 月 16 日 (水) ※FAX・電話・期日後の申し込みは一切受け付けない。 |
| 11 参加の条件 | ● (公財) 日本ソフトテニス連盟公認のウェア・シューズを着用すること
● ラケットは、(公財) 日本ソフトテニス連盟の公認マークが添付されたものを使用すること。
● 公認審判員ワッペン及びイエローカードを携帯し、審判を担当するときはワッペンを着けること。 |
| 12 その他 | ● 大会中に撮影した写真を広報等に使用することがありますので、ご了承願います。
● 雨天時連絡先
小田原ソフトテニス協会 理事長 米川和幸 090-9247-1629 |