

第25回全国ソフトテニス親子〈孫〉大会 実施要項

- (1) 主催 島原市ソフトテニス連盟
- (2) 後援 長崎県ソフトテニス連盟、島原市教育委員会、島原市スポーツ協会、
長崎新聞社、島原新聞社
- (3) 協賛 (株)ルーセント
(株)大光食品 (株)小川屋 (株)辻村組 坂本商事(株)
- (4) 大会名 第25回全国ソフトテニス親子〈孫〉大会
- (5) 日時 令和6年8月4日(日) 受付7:30～ 開会式8:30 試合開始9:00
予備日 8月5日(月)
- (6) 会場 小中学生の部 島原市営総合運動公園庭球場(開会式会場)
県立島原工業高校ニスコート
県立島原農業高校テニスコート
高校・一般の部 県立百花台公園テニスコート
(それぞれの会場で、開会式を行います)
※ 練習会場 総合運動公園 8月3日(土) 16:00～18:00
- (7) 種目 親子ペアか親孫ペア
(小中学生の部と高校・一般の部の2つに分けて実施する。両方にはエントリー不可)
- (8) 参加資格 フリー参加、個人申込みですので、ペアが、それぞれ他のクラブに所属していたり
他の県に居住したりしていてもかまいません。
- (9) 試合方法 3～4ペアによる予選リーグ戦を行い、その後、各パートの1位による決勝トーナメント戦を行います。2位・3位もコンソレーションを実施します。
- (10) 使用球 アカエム
- (11) 参加料 1ペア 3,000円(中止・不参加の場合も返金いたしませんのでご了承ください)
- (12) 申込方法 下記銀行口座へ参加料を振り込み後、参加申込書に振込先口座・月日を記入の上、
郵送して下さい。(振込確認により参加を受け付けます)
(振込先口座) (1)十八親和銀行島原中央支店 普通預金 0627025
(2)ゆうちょ銀行 記号17630 番号29719231
他銀行からは 店番768 普通2971923
島原市ソフトテニス連盟事務局長 原口雅瑞(ハラグチ マサミズ)
- (13) 申込先 〒855-0034 長崎県島原市田町698-14
島原市ソフトテニス連盟事務局長 原口 雅瑞 宛
TEL 090-9590-6694
※電話は問い合わせのみ。電話による申し込みは受け付けません。
(申込用紙は、島原市ソフトテニス連盟ホームページからもダウンロードできます。)
- (14) 申込締切 令和6年7月12日(金) 必着
- (15) その他 *万一負傷された場合は、簡単な応急措置は主催者でいたしますが、それ以上のことはできませんので、参加者におかれましては、スポーツ障害保険等に加入の上、万全を期されるようお願いいたします。なお、日連登録者については、「会員登録傷害補償制度」が適用されます。
*「大会情報」は島原市ソフトテニス連盟のホームページに掲載します
URL <https://www.softtennis-shimabara.com/>

第25回全国ソフトテニス親子(孫)大会申込書

(小・中学生の部、 高校・一般の部) ←いずれかに○を付けてください。)

No.	氏 名	学年 年齢	経験 年数	技術の程度・大会成績・ランキング 初心者等を分かりやすく記入して下さい	〒	住 所	TEL	雨天順延 参加○×	弁当 個数
1	親			上・中・下・初					
	子・孫			上・中・下・初					
2	親			上・中・下・初					
	子・孫			上・中・下・初					
3	親			上・中・下・初					
	子・孫			上・中・下・初					
4	親			上・中・下・初					
	子・孫			上・中・下・初					

※ 子・孫の別を○で囲む。小・中・高校生は学年・年齢を記入する。

※ 年齢は、大会当日の満年齢で記入し、技術の程度の「上・中・下・初」欄は必ずいずれかに○を記入して下さい。

※ 数ペア申込まれる場合は、連絡のための代表者氏名Noに○を記入して下さい。

参加料 3,000 円 × ペア = 円

弁当 500 円 × 個 = 円

合計金額 円

※参加料・弁当代の合計を振り込んでください

※ 振込先 (○で囲む) (十八親和 ・ ゆうちよ) 銀行 振込者名 () 振込日 月 日