

平成 18 年 12 月吉日

各 中 学 校 長 様
ソフトテニス部顧問 様

今 治 市 教 育 委 員 会
今治ソフトテニス連盟

平成 19 年 今治地区中学生ソフトテニス大会のご案内

寒冷の候、貴校におかれましてはますますご健勝のこととお喜び申し上げます。
さて、標記大会を、下記のとおり開催致します。多数ご参加くださいますようご案内申し上げます。

記

- 1 日 時 平成 19 年 3 月 17 日 (土)〔女子の部〕 開会式 9:30 ~
平成 19 年 3 月 21 日 (水)〔男子の部〕 開会式 9:30 ~
〔雨天順延 平成 19 年 3 月 24 日 (土)〕
当日試合会場への到着は、9:00 以降となるよう厳守してください。当日は開会式が終了するまで練習はできません。
- 2 場 所 今治市営桜井スポーツランドテニスコート
- 3 競技種別 団体戦 部・部 (1 チーム 6 人 ~ 8 人登録)
- 4 試合方法 リーグ戦方式併用のトーナメント戦方式
- 5 エントリー数 部 各中学校の A チーム
部 各中学校の B・C・D チーム (合同チーム可)
- 6 参加申込料 1 チーム : 2,000 円 (大会当日に支払う)
- 7 申 込 先 〔男子〕〒794-0037 今治市黄金町 3 丁目 3
今治市立美須賀中学校 森 泰 祐 宛
TEL 0898-22-0689 FAX 0898-25-0053
〔女子〕〒794-2305 今治市伯方町木浦甲 1200
今治市立伯方中学校 越 智 克 昌 宛
TEL 0897-72-0028 FAX 0897-74-0025
- 8 申込期日 平成 19 年 3 月 2 日 (金) 必着 〔郵送・FAX〕
- 9 その他
 - 会場への行き帰り及びプレー中の事故等につきましては、主催者側では責任を負えません。ただし、プレー中の傷害については、レクリエーション傷害保険を適用します。
 - **選手・監督・保護者・関係者の皆様方へ、相手を威嚇する行為や不快感を与えるような応援は慎んでください。**
 - 雨天順延の決定は、6:00 に行います。天候が不順な時や不明な点がありましたら、下記までお問い合わせください。

〒794-0825 今治市郷六ヶ内町 2 丁目 2 - 16
今治ソフトテニス連盟理事長 越 智 朗
TEL 0898-33-3339
携 帯 090-5145-3339

平成 1 9 年 今治地区中学生ソフトテニス大会参加申込書

学 校 名	中学校	種 別	男 子 ・ 女 子
監 督 名		コ ー チ 名	
学校住所	〒		
学校 TEL		学校 FAX	
自宅 TEL		携 帯	

外部指導者がいる学校は、コーチ名の欄に書いてください。

部 (A チ ー ム)				部 (B チ ー ム)			
番	選 手 氏 名	学年	学 校 名	番	選 手 氏 名	学年	学 校 名
1	-----			1	-----		
2	-----			2	-----		
3	-----			3	-----		
4	-----			4	-----		

部 (C チ ー ム)				部 (D チ ー ム)			
番	選 手 氏 名	学年	学 校 名	番	選 手 氏 名	学年	学 校 名
1	-----			1	-----		
2	-----			2	-----		
3	-----			3	-----		
4	-----			4	-----		

備考