

西日本小学生ソフトテニス選手権大会 愛媛県予選

目的	ソフトテニスの交歓競技を行い、選手相互の交流をはかり、友情を深め、競技の普及と共に、健全なジュニアの育成をはかる。		
主催	主催	愛媛県ソフトテニス連盟	
主管	主管	愛媛小学生ソフトテニス連盟	
日時	日時	平成24年10月20日(土) 予備日は桜井で10月21日(日) 受付:8時45分、試合開始:午前9時15分 西日本大会は12月8・9日(土・日)(兵庫県三木市)	
会場	会場	西条市東予運動公園テニスコート、砂入り人工芝8面 (西条市河原津新田甲157番地、TEL0898-66-0361) (予備日)今治市宮桜井スポーツランドテニスコート	
競技規則	競技規則	(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	
種目	種目	小学生男子 小学生女子	
使用球	使用球	アカエムボール又は、ケンコーボール	
参加資格	参加資格	日連、県連、本連盟、に会員登録したもの ジュニア審判の有資格者	
参加料	参加料	1組 2,000円	
申込方法	申込方法	所定の申込み用紙により、10月5日(金)までに、下記申込み先へメール又は郵送(FAX不可)にてお願いします。 申込書は下記の「今治ソフトテニス連盟HP」よりダウンロードできます。 http://www.geocities.jp/imabarista/	
申込み先	申込み先	〒794-0102 愛媛県今治市玉川町大野甲142-12 愛媛小学生ソフトテニス連盟 正岡 義晶 方 TEL 0898-36-1733 (勤務先) FAX 0898-32-5733 TEL/FAX 0898-55-2156 (自宅) 携帯 090-4377-3614 メールアドレス:i2513@imabari-city.jp	

西日本小学生ソフトテニス選手権大会 愛媛県予選 申込書

(男子の部 ・女子の部 ・)

(種目に○をつけ、種目別に用紙を分けて送付して下さい。)

順位	選 手 名	選手名ふりがな	会員登録団体名	学年	生年月日	会員登録制度		技術等級制度		ジュニア審判員制度
						団体コード	個人コード	級	登録番号	認定番号
1										
2										
3										
4										
5										

上記の通り申込みいたします。平成 24 年 月 日

【記載上の注意】

技術等級制度欄に級と登録番号、ジュニア審判制度欄に認定番号、会員登録制度欄に団体、個人コードをそれぞれ記入のこと。（団体名は登録している団体を記入）記入のないものは受け付けません。

【申込責任者】

住 所

氏 名

連 絡 Tel