

5年生以下強化大会

主 催	愛媛県ソフトテニス連盟
主 管	愛媛小学生ソフトテニス連盟
日 時	平成29年5月20日(日) 午前8時00分受付 (予備日なし)
会 場	今治市営スポーツパークテニスコート (人工クレイ) 今治市高橋ふれあいの丘1-2
種 目	男子の部・女子の部
参 加 資 格	日蓮及び、愛媛小学生ソフトテニス連盟に登録しているもの。 来年度、愛媛県開催の「全日本小学生ソフトテニス選手権大会」の出場を目指し、 強い志をもって、ソフトテニスに打ち込める者。 技術等級、ジュニア審判の有資格者、又は取得予定のもの。
競 技 規 則	(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
試 合 方 法	リーグ戦併用 トーナメント
使 用 球	主催者指定による。
参 加 料	無料
申 込 方 法	所定の申込み用紙により、5月11日(木)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	〒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 TEL0898-55-2156 (自宅) 携帯 090-4977-3614 メールアドレス:i2513@imabari-city.jp
備 考	この大会は、強化指定選手(5年生以下)選考を兼ねています。 強化指定選手に指名された場合、強化練習、講習会、遠征等に参加していただきます。

5年生以下強化大会参加申込書

(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 29 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付けません。

【申込責任者】	住	所
		
	氏	名
		
	連	絡
	Tel	
		