

平成29年度全国小学生ソフトテニス大会(愛媛県予選)

(全国大会(白子)予選を兼ねる -平成30年3月29～31日 千葉県白子町にて、)

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10月22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4面) 今治市高橋ふれあいの丘1-2
種 目	小学生6年生の部 男子 (シングルス) (全国大会の予選を兼ねる(上位2名)) 小学生6年生の部 女子 (シングルス) (全国大会の予選を兼ねる(上位2名)) 小学生5年生の部 男子 (ダブルス) (全国大会の予選を兼ねる(上位4ペア)) 小学生5年生の部 女子 (ダブルス) (全国大会の予選を兼ねる(上位4ペア)) 小学生4年生以下の部男子(ダブルス) (全国大会の予選を兼ねる(上位4ペア)) 小学生4年生以下の部女子(ダブルス) (全国大会の予選を兼ねる(上位4ペア))
参 加 資 格	日蓮、県連、小学連に登録済 技術等級、ジュニア審判の有資格者
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
試 合 球	スリクソン
参 加 料	シングルス1名 1,000円、ダブルス1ペア 2,000円
申 込 期 日	平成29年9月28日(木)厳守
申 込 方 法	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	◎本戦(平成30年3月 千葉県白子町で開催)に参加する事が申し込み条件です。

平成29年度 全国小学生ソフトテニス大会(愛媛県予選)申込書

(5年生男子の部 ・ 5年生女子の部 ・ 4年生以下男子の部 ・ 4年生以下女子の部)

(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										
6										

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

平成29年度 全国小学生ソフトテニス大会(愛媛県予選) 申込書

(6年生男子の部 ・ 6年生女子の部)

(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										
6										

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
.....