

第12回 西日本小学生ソフトテニス選手権大会 愛媛県予選

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30年8月19日(日) 午前8時00分受付 (予備日は9月1日(土))
会 場	今治市営スポーツパークテニスコート (人工クレイ8面) 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	西日本大会(10月27日(土)・28日(日) 熊本県 各部門上位4ペア 上記大会に参加可能なペアで、日連、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
使 用 球	主催者側で決まる
参 加 料	1組 2,000円
申 込 方 法	所定の申込み用紙により、8月2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 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(10月27日(土)～28日(日) 熊本県)に参加することが申し込み条件となります。

第12回 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	有 ・ 無
1										
2										
3										
4										
5										

上記の通り申込みいたします。

平成 30 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
