

大府市ソフトテニス連盟
会長 山本 治
(連絡先：電話&FAX 0562(84)1640)



第45回 県下壮年親善ソフトテニス大会の開催案内

謹啓 陽春の候 ソフトテニスご愛好の皆様には、益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。
今年度も、表記の大会を下記により開催いたしますので、奮ってご参加下さいますようご案内
申し上げます。

< 大会要項 >

1. 日 時 令和2年6月21日(日) 9時開会式 (予備日6/28(日))
2. 会 場 大府市営テニスコート
大府市長草町車池 大府市体育センター (電話:0562(47)8184)
3. 主 催 大府市ソフトテニス連盟
4. 後 援 愛知県
大府市教育委員会
大府市スポーツ協会
中日新聞社
ナガセケンコー(株)
(株)ルーセント
5. 種 別 杉 組：45歳～49歳
 松 組：50歳～59歳
 竹 組：60歳～64歳
 梅 組：65歳～69歳
 桜 組：70歳～74歳
 檜 組：75歳以上
(年齢は、当日の満年齢、参加組数が少ない時は若い組に組み入れます)
6. 試合方法
 - ・ 予選リーグ戦後、1位による決勝トーナメント戦又はリーグ戦
 - ・ ルールは、「ソフトテニスハンドブック」に準じて行います
 - ・ ゲーム数は、全て7ゲームマッチです
7. 使用球 ケンコーボール・赤Mボール
8. 参加費 1ペア/3,000円 *必ず団体名にて振込 (振込明細表[コピー可]を同送してください)
振込先 三菱UFJ銀行 大府支店
普通預金 0087517 大府市ソフトテニス連盟 権田 純之
9. 申込先 ①事務局：〒474-0036
大府市月見町3-142 後藤 幸治
郵送または FAX FAX:0562(48)5944
②申込期限:令和2年5月31日(日)
③別紙「参加申込書」にてお申込ください。
10. 長寿表彰 長寿者の健康と栄誉を称えて表彰します。(申込書備考欄に○印を記入)
古希賞 = 満70歳 喜寿賞 = 満77歳
11. その他 ①問い合わせ先 山本 治(090-9940-7018)
阿知和 薫(090-1981-6852)
後藤幸治(090-3308-1450)
②天候の不順の場合は、午前7時に決定します。
③競技中の障害、疾病については、応急処置は致しますがその後の
責任は負いませんのでご承知おき下さい。
④ゼッケンの着用をお願いします

第45回 県下壮年親善ソフトテニス大会申込書

令和 年 月 日

〒

連絡先又は所在地

所属団体名

申込責任者名

TEL

FAX

*氏名はフルネームでお願いします

*長寿者表彰者は○印記入 ↓

種目	順位	ペア名(フリガナ)	生年月日	年齢	所属名	備考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

参加料 円 × ペア = 円指定口座へ振込しました