

第16回 都市間交流スポーツ大阪大会
ソフトテニス競技大会選考会開催要項

- 1 趣 旨 都市対抗形式での競技大会を通じて各都市スポーツ団体間及び市民交流を図り、競技力の向上と青少年の健全な育成、また、生涯スポーツの普及に寄与することを目的とする。
- 2 大会名称 第16回都市間交流スポーツ大阪大会ソフトテニス競技
- 3 主催 (公財)神戸市体育協会 (公財)大阪市体育協会 (公財)京都市体育協会
(公財)名古屋市体育協会 (公財)横浜市体育協会
- 4 選考会主管 (特非)横浜ソフトテニス協会
- 5 後援 横浜市
- 6 本大会日 平成30年7月13日(土) 午前10時から(予定)
平成30年7月14日(日) 午前9時から(予定)
- 7 本大会開催都市 大阪市
- 8 選考会 2019年6月2日(日) 新杉田公園 集合8:40 開始9:00
一般男女、35男子、45女子、55男女、65男女
2019年6月9日(日)潮田公園 集合8:40 開始9:00
35女子、45男子 *45男子は、長浜公園にて市民大会前に実施の場合あり
雨天等により延期または続行となった場合は、6月9日(日)に実施する(予定)。
- 9 参加資格 (1) 横浜市に2019年4月1日以降引き続き市内に在住、在勤、在学(大学)する者
(2) チーム編成種別
ア. 一般男子・女子 年齢制限なし (学生を含む)
イ. 35男子・35女子 (2019年4月1日現在満35歳以上)
ウ. 45男子・45女子 (2019年4月1日現在満45歳以上)
エ. シニア男子55・女子55 (2019年4月1日現在満55歳以上)
オ. シニア男子65・女子65 (2019年4月1日現在満65歳以上)
- 10 試合方法 3チーム以上は原則リーグ戦。7ゲームマッチ
参加多数及び悪天候等の場合は、トーナメントに変更することもある。
- 11 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
- 12 参加料 1ペア 3,000円
- 13 申込締切日 2019年5月15日(土)
- 14 申込方法 参加申込書をメールまたは郵送でお送りください。
振込み先 **横浜銀行 横浜駅前支店 (383) (普) 6 2 5 5 7 2 6**
特定非営利活動法人横浜ソフトテニス協会 会長 藤井 惇信
- 15 申込先 (特非)横浜ソフトテニス協会
〒234-0055 横浜市港南区日野南7-5-24 (平松 気付)
TEL:090-5440-1800
e-mail : eiichi_hira@ybb.ne.jp
- 17 注意事項 次の場合は、当協会代表選手を推薦決定します。
(1) 選考会未消化の場合
(2) 代表選手になった者がその後、都合により代表を辞退した場合の替わりの代表選手
(3) 各種目でエントリー数が、満たない場合。
(4) 選考された選手は、本大会参加費用の内、一部自己負担をしていただきます。
自己負担金は、一人2万円を予定しております。
- 18 強化練習会 6月9日(日) 潮田公園 9:00~17:00 3面
6月15日(土) 入船公園 9:00~15:00 4面
6月23日(日) 入船公園 9:00~15:00 4面
6月29日(土) 富岡西公園 9:00~15:00 4面
7月7日(日) 潮田公園 9:00~15:00 3面

第16回 都市間交流スポーツ大阪大会
ソフトテニス競技大会選考会 申込書

※ 明瞭な文字でご記入願います。

(注意) *未記入は、無効となります。

該当に○印を記入		*氏 名	*年 齢	*住 所(自宅または勤務先名及び住所)
男子 一 般 35男子 45男子 シニア 55 シニア 65	女子 一 般 35女子 45女子 シニア 55 シニア 65	ペ ア		〒 TEL.
				〒 TEL.
男子 一 般 35男子 45男子 シニア 55 シニア 65	女子 一 般 35女子 45女子 シニア 55 シニア 65	ペ ア		〒 TEL.
				〒 TEL.
男子 一 般 35男子 45男子 シニア 55 シニア 65	女子 一 般 35女子 45女子 シニア 55 シニア 65	ペ ア		〒 TEL.
				〒 TEL.
男子 一 般 35男子 45男子 シニア 55 シニア 65	女子 一 般 35女子 45女子 シニア 55 シニア 65	ペ ア		〒 TEL.
				〒 TEL.
男子 一 般 35男子 45男子 シニア 55 シニア 65	女子 一 般 35女子 45女子 シニア 55 シニア 65	ペ ア		〒 TEL.
				〒 TEL.
男子 一 般 35男子 45男子 シニア 55 シニア 65	女子 一 般 35女子 45女子 シニア 55 シニア 65	ペ ア		〒 TEL.
				〒 TEL.
試合参加料金		円 (ペア)		

上記のとおり申込みします。

申込日:2019年 月 日

参加料振込日:2019年 月 日

申込み責任者

お振込み時に、クラブ名、振込人氏名を必ず、ご記入ください。

申込責任者		住 所	〒
団体名		電 話	
*電子メールにて受信(要項等添付)可能なアドレスをご登録下さい。(申込み責任者以外でも可)			
e-mail		@	