

第34回全国健康福祉祭神奈川・横浜・川崎・相模原大会（ねんりんピックかながわ2022）

ソフトテニス競技 横浜市代表選手選考会 開催要項

（本大会：令和4年11/12(土)～11/15(火)、会場：小田原市・南足柄市）

1. 主催 (公財)横浜市スポーツ協会・(特非)横浜ソフトテニス協会
2. 選考会日時 令和4年5月13日(金)11時～15時
令和4年5月27日(金)11時～15時（続行、延期用）
3. 会場 三ツ沢公園庭球場 3面 10時半集合
4. 参加料 3,000円／ペア
5. 参加資格 (1) 横浜市在住者であること。
(2) 男女とも年齢は、60歳以上（昭和38年4月1日以前に生まれた人）とする。
年齢区分の70歳以上は昭和28年4月1日以前に生まれた人とする。
(3) 男女とも過去、令和2年、令和3年の本大会に参加していないこと。
(4) 令和3年度、当協会主催・主管大会に1回以上参加している人。
ただし、未参加の人は、令和4年度当協会主催・主管大会に1回以上参加することとする（本選考会は対象外）。
(5) 選考会終了後、当協会の予定する強化研修会に可能な限り参加する人。
(6) 万一、クレームが生じた際は「美しいふれあい」の精神で、当協会と十分話し合いする気持ちの持ち主であること。
6. 種別 ① 男子ダブルス（60歳以上）1ペア
② 女子ダブルス（60歳以上）1ペア
③ 混合ダブルス（男子70歳以上・女子60歳以上）1ペア
7. ルール (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7回ゲーム
8. 選考方法 各種別とも、選考会での成績が1位のペアを選抜します。
なお、交代選手を選出することもあります。
9. 申込み期限 令和4年4月30日(土)
10. 申込方法 (1) 参加申込書をEメール、FAX、郵送等いずれかの方法で送る。
(2) 参加料は申込期限までに振り込むこと。
11. 申込先 Eメール：yasoonn@ybb.ne.jp
FAX：045-801-1423（同電話）
住所：〒245-0022 横浜市泉区和泉が丘3-3-10 西村 泰宛て
12. 参加料 横浜銀行 横浜駅前支店（383）（普通）**6255753**
振込先 特定非営利活動法人 横浜ソフトテニス協会
○ 振込時に、クラブ名、振込人氏名を必ずご記入ください
13. 保険取扱 傷害保険は、当協会が加入手続きをおこないます。
14. その他 (1) 監督、交代選手の選出については、協会が代表選手らと話し合って決めます。
(2) 強化研修会日程：5/27、6/9、7/14、8/17、9/8、10/13、11/2
（全て三ツ沢コート3面、11時～15時、参加料300円/回）

以上