

大 府 市 ソ フ ト テ ニ ス 連 盟  
会 長 山 本 治  
(公 印 省 略)

## 第50回 県下壮年親善ソフトテニス大会の開催案内

謹啓 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。  
本大会は50回を最後に終了することといたしました。今まで大会の開催に際し参加して頂きました  
選手の皆さま、ならびにご後援頂きました関係先の皆さまには、改めて厚くお礼申し上げます。  
なお、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 7 年 6 月 15 日(日) 9 時開会式 (予備日 6/22(日))
2. 会 場 ナルキュウテニスコート(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 大府市、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  梅 組 : 65 歳 ~ 69 歳  
 松 組 : 50 歳 ~ 59 歳  桜 組 : 70 歳 ~ 74 歳  
 竹 組 : 60 歳 ~ 64 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 大会当日会場にて徴収いたします。
9. 申込先 ①事務局: 〒474-0036  
大府市月見町 3-142 理事長 後藤 幸治  
郵送または FAX で送ってください。 FAX:0562(48)5944  
②申込期限: 令和 7 年 5 月 20 日(火)  
③別紙「参加申込書」にてお申込ください。  
④申込後、大会キャンセルの時も参加料を徴収いたします。(申込代表者が負担  
もしくは、下記へお振込みください。  
振 込 先
  - ・ 三菱 UFJ 銀行・大府支店 ・普通預金口座番号:0087517
  - ・ 口座名義:大府市ソフトテニス連盟 理事長 後藤 幸治
10. 長寿表彰 ①長寿者の健康と栄誉を称えて表彰します。  
古希賞 = 満 70 歳 喜寿賞 = 満 77 歳  
(令和 6 年 7 月 22 日 ~ 令和 7 年 大会当日に満年齢を迎えた方は  
申込書備考欄に○印を記入)
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50回県下壮年親善ソフトテニス大会申込書

令和 7 年 月 日

〒


連絡先又は所在 \_\_\_\_\_

所属団体名 \_\_\_\_\_

申込責任者名 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_  
FAX \_\_\_\_\_

長寿者の健康と栄誉を称えて表彰しま古希賞 = 満70歳 喜寿賞 = 満77歳  
(令和6年6月23日～令和7大会当日に満年齢を迎えた方)

\*長寿者表彰者は○印記入 

\*氏名はフルネームでお願いします

	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 3,000f × ペア = 円 大会当日会場にて徴収いたします。