

各位殿

令和7年 6月 吉日
刈谷市ソフトテニス連盟
会長 伊藤 三郎

第35回 県下ミックスダブルスソフトテニス大会のご案内

拝啓、盛夏の候、皆様には益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。

標記の大会について下記のとおりご案内申し上げますので、皆様お誘い合わせのうえ多数ご参加下さいますようお願い申し上げます。

〈大会要項〉

1. 主催 刈谷市ソフトテニス連盟
2. 後援 株式会社ルーセント
3. 主管 刈谷クラブ
4. 日時 令和7年8月31日(日) 開会式 8時30分～ (予備日なし)
5. 会場 刈谷住吉公園テニスコート、神田コート(参加組数によりコート調整予定)
6. 種目 年齢は本年12月末日の満年齢とする。
1部 男子50歳以上、女子40歳以上とする。
2部 男子60歳以上、女子50歳以上とする。
3部 男子70歳以上、女子60歳以上とする。
4部 男子75歳以上、女子65歳以上とする。
尚、各部の参加ペア数は4組で成立とし、3組以下の場合は若い部へ組み入れます。
7. 試合方法 ①基本は予選リーグ、決勝トーナメントとしますが参加ペア数が多い場合は変更があります。
②日本ソフトテニス連盟ハンドブックによる。 7回ゲームマッチ
但し、天候、参加組数により特別ローカルルールを採用することがあります。
③使用球は赤Mボール。
④ゼッケンの着用をお願いします。
8. 表彰 優勝 カップ(持ち回り)、賞状、副賞
準優勝 賞状、副賞 3位 副賞
尚、参加組数によっては表彰を減らすことがあります。
9. 参加料 1ペア 2000円 参加お申込みと同時に下記の口座へお振込み下さい。
(尚、軽食はなしです。棄権の場合でも返金いたしませんのでご了承ください。)
三菱東京UFJ銀行 刈谷支店、普通口座、口座番号 411-4851351
刈谷市ソフトテニス連盟 都築 進
10. 申込先 ①〒448-0816 刈谷市半城土西町1-5-14 伊藤 三郎 宛 (Tel:0566-23-4806)
②E-mail: s0072478@katch.ne.jp
③申込期限 令和7年8月17日(日) 必着
④添付申込書にご記入の上、各団体責任者を通じてお申込み下さい。
11. 雨天の場合の問合せ先
①実施有無については当日午前7時に決定
②連絡先 090-8471-6036 伊藤 三郎
090-9922-7802 安藤 吉富

E-mail : s0072478@katch.ne.jp
刈谷市ソフトテニス連盟 伊藤 宛

第35回 県下ミックスダブルスソフトテニス大会申込書

令和7年 月 日

連絡先又は所在地： _____

所属団体名 : _____

申込責任者名 : _____

TEL : ()

FAX : () -

[illegible]

上記の通り 参加料2,000円×()ペア=()円を振り込みます。