

昨年までの「岩松・吉野杯」の代わりとして開催します。
多くの参加をお願いします。

令和6年度
「ソフトテニス週間」記念事業
山形県中学生ソフトテニス大会要項

主 催 山形県ソフトテニス連盟
主 管 山形地区ソフトテニス連盟
新庄地区ソフトテニス連盟

大会の目的

「みんなで楽しい汗流そう」をテーマに、勝ち負けにあまりとらわれずに、ソフトテニスを楽しむのが目的です。

1. 期 日 (男子) 令和6年10月12日(土) 開会式 午前8時30分
(女子) 令和6年10月13日(日) 開会式 午前8時30分
2. 会 場 (Aチーム) 山形県総合運動公園テニスコート 18面
(Bチーム) 真室川町民テニスコート 8面
新庄市テニスコート 6面
※ Bチームは参加チーム数によっては会場を決定します。
3. 種 別 男・女各学校の3ペア対抗団体戦(点取り法)
(1) 男女とも実力順にA・Bランクに分けて試合を行う。
(2) 2チーム参加の学校は実力順にA・Bランクに分ける。
(3) 1チームのみエントリーの学校はA・Bどちらの種別に出場したいか記載する。
4. 参加資格 日本連盟と山形県連盟に会員登録している中学校で最大2チームまでとする。
5. ルール ソフトテニスハンドブックによる。
6. 試合方法 3～4チームの予選リーグとする。参加数によっては決勝トーナメントも行う
7. 使用球 男子 アカエム、女子 ケンコー
8. 参加料 1チーム 5,000円 (大会当日払い)
9. 申込先 参加申込書に記入の上、**メール**にて申込みすること。 (FAX・郵送禁止)
山形県ソフトテニス連盟競技委員長 斉藤 誠 宛
E-mail: s-mako@khaki.plala.or.jp
(携帯電話) 090-4639-8071 (17時以降お願いします)
(申込時の注意点)
**申込書 (Word・PDF) を県連HPよりダウンロードして送付する事
画像等は禁止とします。**
10. 申込期限 令和6年10月1日(火)
(参加予定が事前にわかるチームは早めをお願いします)
11. その他 8時10分から監督会議を行う。
ベンチコーチはテニスの服装で2級審判員以上の有資格者が望ましい。
参加する各学校は、事故がないように責任を持って対応すること。

(申込書様式)

年 月 日

大会参加申込書

大会名 _____

種 目 _____ (男子 ・ 女子)

学校又はチーム名 _____

申込責任者 _____ 印 _____ TEL _____

順位		氏 名	所属団体	学年又は年齢	生年月日	会員登録番号	審判等級 ○印
1	A						1・2・Jr
	B						1・2・Jr
2	A						1・2・Jr
	B						1・2・Jr
3	A						1・2・Jr
	B						1・2・Jr
4	A						1・2・Jr
	B						1・2・Jr
5	A						1・2・Jr
	B						1・2・Jr
6	A						1・2・Jr
	B						1・2・Jr
7	A						1・2・Jr
	B						1・2・Jr
8	A						1・2・Jr
	B						1・2・Jr

※ 必要事項を必ず記入の事。記入漏れがあった場合は参加を認めません。

大会中止等の連絡の為の緊急連絡先

氏名 _____ 携帯電話 _____