

## 第 17 回キトルス杯ソフトテニス大会（高校・一般女子個人戦）要項

1. 主 催 常葉大学ソフトテニス部
2. 後 援 中日新聞東海本社
3. 協 賛 ナガセケンコー株式会社
4. 開催日時 平成 29 年 3 月 25 日（土） ※雨天中止、予備日なし。  
7 時 30 分～ 受付（8 時 15 分までに受付を済ませてください）  
練習コート解放（8 時 20 分まで。練習コート割振りはありません）  
8 時 20 分～ 代表者会議  
8 時 30 分～ 開会式 開会式終了後、試合開始
5. 会 場 常葉大学浜松キャンパステニスコート  
〒431-2102 静岡県浜松市北区都田町 1230 番地
6. 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
7. 競技種別 個人戦ダブルス
8. 競技方法 予選リーグおよび決勝トーナメント・研修トーナメント  
・ 1 ブロック 3 チームによる予選リーグ後、各ブロック 1 位による決勝トーナメントなら  
びに各ブロック 2 位による研修トーナメントを行います。  
・ 上記競技方法は、参加状況や当日の天候等により変更する場合があります。
9. 参加枠 51 ペア
10. 参加資格 中学 3 年生（2016 年度卒業生）、高校生、大学生、一般、その他主催者が認めた者  
・ 選手は必ず所属名と名前を記したゼッケンを着用してください。  
※ゼッケンがない場合、当日簡易ゼッケンを発行します（手数料 1 名あたり 100 円）。
11. 参加料 1 ペア 1,000 円  
・ 当日、受付にてお支払いください。お釣りの必要がないようにご協力お願いします。
12. 申込方法 申込用紙に必要事項を記入し、E-mail にてお申し込みください。  
申込先アドレス： goto@hm.tokoha-u.ac.jp  
・ 選手名はフルネームで、振り仮名をつけて記入してください。  
・ ペアの実力順に記入してください。  
・ 必要事項がもれなく記載されていれば、任意の様式でもかまいません。  
・ 申込後 3 日以内にメール返信をします。返信がない場合、メールが届いていない可能性  
がありますので、お手数ですが再度ご連絡ください。
13. 申込期限 平成 29 年 2 月 24 日（金）  
・ 先着順です。申込期間内であっても定数に達した場合は受付を終了いたします。  
・ 申込期限を過ぎて、参加枠に余裕がある場合は、追加募集を行うことがあります。
14. 表 彰 決勝トーナメントベスト 4 以上（3 位決定戦は行わない）
15. 備 考

- ①天候不良等による開催可否については、大会当日午前 6 時 30 分頃に判断します。
- ②大会終了時刻は 17 時を予定しています（試合進行状況により変わる場合があります）。
- ③やむを得ず申し込み後に選手変更等が生じた場合、速やかにご連絡ください。
- ④大会中の事故等については、当方では一切の責任を負いません。各自でスポーツ安全保険等へ加入しておくことを推奨します。
- ⑤大会の結果および写真等について、当方ホームページ、中日新聞などの各メディアに掲載する予定です。不都合のある方は、大会終了までに本部まで申し出てください。
- ⑥コート周辺にはベンチや風雨を遮るもの等はありません。
- ⑦駐車場は指定の場所をご利用ください。
- ⑧会場での盗難、紛失には十分注意し、貴重品等は各自、各チームで管理してください。
- ⑨飲み物、昼食等は各自でご準備ください。
- ⑩マナーを守っていただき、ゴミの持ち帰りにもご協力をお願いします。

## 16. 問合せ先

・常葉大学ソフトテニス部 監督 後藤慎吾

TEL 080-3633-3180 / 053-428-6742

E-mail goto@hm.tokoha-u.ac.jp

ホームページ <http://www.st.hamamatsu-u.ac.jp/~hustc/>

Facebook ページ <https://www.facebook.com/tokohaustc/>

(Facebook アカウントをお持ちでなくても、ページを見ることはできます。アカウントをお持ちの方は、もしよろしければ、Facebook ページへの「いいね！」クリックをお願いいたします。)

**第 17 回キトルス杯ソフトテニス大会（高校・一般女子個人戦） 参加申込書**

所属団体（学校・クラブ）名		申込責任者氏名		連絡先 TEL				
順位	ふりがな		所属団体名 (学校・クラブ)	年齢	戦績	ポジション		備考
	選手氏名（フルネーム）					前衛	後衛	
1	A							
	B							
2	A							
	B							
3	A							
	B							
4	A							
	B							
5	A							
	B							
6	A							
	B							

※ 選手名はフルネームで、振り仮名をつけて記入してください。

※ ペアの実力順にエントリーしてください。

※ 実力欄には、申込時の選手の実力に相当するものを、下記 1～9 のうちから 1 つ選んでご記入ください。

1：全国大会レベル

2：東海大会レベル

3：県大会ベスト 4 レベル

4：県大会ベスト 8 レベル

5：県大会ベスト 16 レベル

6：県大会ベスト 32 レベル

7：県大会ベスト 32 未満レベル

8：地区大会上位レベル

9：地区大会レベル

申込先アドレス： goto@hm.tokoha-u.ac.jp