

平成 29 年 1 月 29 日

関係中学校 学校長 殿

下記ソフトテニス大会を開催しますので、貴校関係顧問ならびに選手の参加についてご高配を賜りますよう、よろしくお願い申し上げます。

常葉大学ソフトテニス部 監督 後藤慎吾

第 17 回キトルス杯ソフトテニス大会（中学男子団体戦）

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 株式会社ルーセント
4. 開催日時 平成 29 年 3 月 19 日（日） ※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行いません）
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 団体戦（ダブルス 3 ペアによる点取り）
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 24 チーム
10. 参加資格 中学 1～2 年生、その他主催者が認めた者
・ 選手 4 名以上 8 名以内でチームを編成してください。
・ 申込書に記載されていない選手は出場することができません。
・ 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 チーム 3,000 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をお願いします。
12. 申込方法 参加申込書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
・ 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. 留意事項、その他備考

- 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。）

- ・キトルス杯ソフトテニス大会事務局 佐野公哉

TEL 080-3070-8216

第 17 回キトルス杯ソフトテニス大会（中学男子団体戦）

参 加 申 込 書

平成 年 月 日

学校（クラブ）名 _____

申込責任者氏名 _____

TEL _____

チームの実力

下記(A)～(H)の中で、申込時のチームの実力に相当するものを 1 つ選んで○をつけてください。

A：全国大会レベル

B：東海大会上位レベル

C：県大会優勝～準優勝レベル

D：県大会ベスト 4 レベル

E：県大会ベスト 8 レベル

F：県大会ベスト 16 レベル

G：県大会ベスト 16 未満レベル

H：地区大会レベル

	ふりがな	所属	学年	ポジション		備考
	選手氏名（フルネーム）			前衛	後衛	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						