令和８年度

第１８回全九州学生ソフトテニス選手権新進大会

Lucent Cup

実 施 要 項

主 催　九州学生ソフトテニス連盟
会 長　　大嶌 吉松
理事長　　甲斐 健暉
協 賛　　株式会社ルーセント　　各大学ソフトテニス部 殿

拝啓 初秋の候、貴部益々御隆盛の段、心よりお慶び申し上げます。
さて、来る令和８年１１月７日（日）より、福岡大学テニスコートにおきまして、上記大会を開催する運びとなりましたので、奮ってご参加されたく、ここにご案内申し上げます。

敬具

記

１　　日　程　令和８年１１月７日（日）

７日（日）　　受　　付：8 時 00 分
コート解放：8 時 20 分　（20 分間）
開 会 式：8 時 40 分

＊天候等、諸事情により予定を変更する場合があります。

２　　会　場　　福岡大学テニスコート

３　　大会要項　（１）　種　目　選手権

（２）　競技規則　令和８年度日本ソフトテニス連盟ソフトテニスハンドブックに則る
（３）　試合方法　選 手 権：男女共７ゲームによるトーナメント
（４）　使 用 球　アカエムボール

（５）　参加資格　① ３年生以下であること

② 九州選抜インドアへの出場資格がない者

③ １年生は無条件で参加可

④インドア選手同士でペアを組む

（インドア選抜選手と組む選手は、優勝した場合インドア出場権が与えられません）

（６）　男女１位から３位

優勝ペアは九州学生選抜インドアの出場権が与えられます。

４　　大会参加料　　選 手 権（男女共）　２，０００円

５　　参加申込み方法

（１）申込締切　　１１月１日（日）　必着

（２）申し込みは各校が責任を持って行い、所定の申込用紙に必要事項を記入の上、誓約書・参加申込書・大会参加納入控を添えて下記までご送付ください。

〒８１４－０１３３ 福岡市城南区七隈７丁目１１－１０（ピアレス福大西３０５）

九州学生ソフトテニス連盟 甲斐　健暉 宛

（３）大会参加料の振込み方法

大会参加料は、大学名・責任者名を明記し、下記の口座へ振込して頂けますようよろしくお願い致します。

振込名　：福岡銀行
預金種目：普通預金
店番　　：２７９
支店　　：太宰府支店（だざいふしてん）
口座番号：１３３６８２１
口座名義：九州学生ソフトテニス連盟

会計理事　永田奏輝 080-6737-0258

＊ 郵便振込の際、振込手数料につきましては、各自ご負担して頂けますよう御協力お願い致します。

＊ 電話による申し込み、及び金額不足のものはこれを受け付けません。

＊ 必ず大学名、男女別で振り込んで下さい！

＊ 不明な点がありましたら下記までご連絡下さい。

九州学連 理事長　　甲斐　健暉　　080-6737-0258

6　大会参加注意事項

・各大学は、各大学の所管部署（学生課など）へ大会参加に係る申請等を行い、「大会参加承諾書」（別紙２）を得た上で参加申し込みを行ってください。

・ＮＯ（ナンバー）選手の登録は認めます。但しその場合は、代表者会議時にドローと引き換えにＮＯ選手名（連盟登録済み）を提出してください。

・参加申込をされた後、大会以前に棄権される場合は、必ず御連絡下さい。

・選手変更（ペアの入れ替え、選手の差し替え）は原則として認めません。但し、やむを得ない事情による場合、競技委員長の承認を得た上で、新たな選手と差し替える（連盟登録不要）ことが出来ます。

・本大会に参加されない大学は、所定の用紙（不参加通知書）に記入の上、大会本部（九州学生ソフトテニス連盟：中川）までご送付ください。

令和８年度第１８回全九州学生ソフトテニス選手権新進大会

Lucent Cup　　参加申込用紙（男・女）

＿＿＿＿大学　２，０００円 ×　＿＿ペア　＝　＿＿＿＿円

	プレイヤーA	プレイヤーB	学年	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

＊ 学年に関係なく強い順に記入し、１５組以上の場合は、別紙にて申し込むこと。

＊ 選手名はフルネームで記入すること。

（別紙２）

誓 約 書

九州学生ソフトテニス連盟 殿

本校は、貴連盟が主催する第１８回全九州学生ソフトテニス選手権新進大会 LucentCup に参加することを誓います。

令和８年　月　日

＿＿＿＿＿＿　大学ソフトテニス部

責任者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印　TEL＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（携帯）

責任者住所〒

不 参 加 通 知 書

九州学生ソフトテニス連盟 殿

本校は、貴連盟が主催する第１８回全九州学生ソフトテニス選手権新進大会 LucentCup に参加しません。

令和８年　月　日

＿＿＿＿＿＿　大学ソフトテニス部

責任者氏名＿＿＿＿＿＿印　TEL＿＿＿＿＿＿（携帯）

責任者住所〒