

平成30年度

第3回全九州学生ソフトテニス選手権大会

実 施 要 項

主 催 九州学生ソフトテニス連盟
会 長 林 研一
理事長 木庭 魁太郎
主 管 福岡県学生ソフトテニス連盟
協 賛 株式会社ルーセント

各大学ソフトテニス部 殿

拝啓 軽暖の候、貴部益々御隆盛の段、心よりお慶び申し上げます。

さて、来る平成30年6月3日（日）より、福岡県におきまして、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 平成30年6月3日（日）

3日（日） 開 会 式 : コート開放終了後

選 手 権 : 午前9時30分より試合開始予定

*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 今津運動公園 テニスコート

- 3 大会要項 (1) 種 目 選手権
- (2) 競技規則 平成30年度国際競技規則(新ルール)
- (3) 試合方法 選手権:男女共7ゲームによるトーナメント
(準決勝からは9ゲームマッチ)
- (4) 使用球 アカエム(選手権)
- (5) 参加資格 今年度九州学生ソフトテニス連盟に登録し得る予定
のある大学、選手。
- 4 大会参加料 選手権(男女共) 2,200円

5 参加申込み方法

(1) 申込締切 5月18日(金)まで 締切厳守

* 期限後の申し込みは、受け付けませんので十分注意してください。大会参加料も同日締切りと致します。

* 5月20日(日)にドロー編成会議を予定しています。

(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・参加申込書を添えて下記までご送付ください。

〒814-0144	福岡市城南区梅林2丁目22-16	ハイトレジュリーⅡ202
九州学生ソフトテニス連盟	木庭 魁太郎	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、下記の口座へ郵便振込して頂けますようよろしくお願い致します。

振込名	: ゆうちょ銀行
預金種目	: 普通預金
店名	: 七一八 (読み ナナイチハチ)
店番	: 718
口座番号	: 0128697
受取人氏名	: 九州学生ソフトテニス連盟 山本 優羽
電話番号	: 080-8571-5451 (会計 山本 優羽)

* 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。

* 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	木庭魁太郎	080-8237-2340
九州学連	副理事長	鳴石 祐樹	080-8584-8931

6 注意事項

- 大会参加申込書、参加料共に期限を厳守して頂けますよう、御協力ください。
- 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 木庭）までご送付下さい。
- 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
- 雨天による中止、または本大会の参加申込完了後の参加取り消しを行った場合、参加料の返還は行いません。
- 開会式には遅刻のない様、必ず出席してください。（代表者会議は行いません、）
- NO（ナンバー）選手登録は九州学連に会員登録をしていない選手のみ行うことができる。会員登録をしている選手のNO（ナンバー）登録での出場は認めない。
- 選手変更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、技術委員長の承認を得た後、変更することが出来ます。

平成 30 年度

第 3 回全九州学生ソフトテニス選手権大会

参加申込用紙 (男・女)

_____ 大学 2,200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。

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3回全九州学生ソフトテニス選手権大会に参加することを誓います。

平成30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3回全九州学生ソフトテニス選手権大会に参加致しません。

平成30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〒 _____