第５回　大光食品杯島原市ソフトテニスフェスティバル大会

一般・シニアの部　実施要項

１　主　旨　　市民が健康で明朗な生活を営むためには、体育・スポーツの生

　　　　　　活化を図ることが極めて重要である。

　　　　　　　本大会を契機として、健康体力の保持増進及び親睦融和の場を

　　　　　　提供し、明るく健全な家庭づくりに寄与しようとするものである。

２　主　催　　島原市ソフトテニス連盟

３　後　援　　島原市教育委員会、島原市スポーツ協会　㈱島原新聞社

４　協　賛　　（株）大光食品

５　日　時**令和６年１２月２２日(日)　９時開会**

６　参加資格　（１）市内在住者または、市内の職場・クラブ・学校に所属する者

1. 島原市内高校卒業生

* ペアのうち一人は、（１）（２）外も可とする。

８　種　別　　（１）一般男子・女子　Aクラス・Bクラス

　　　※**中学3年生は、一般の部への参加も可**

**（U14の部に参加した者は不可）**

（２）シニア　Aクラス・Bクラス

＊一般の部（高校生を含む）とシニアの部の年齢による区分は

　　　　　　　　　　参加ペア数による

　　　　　　　　　＊一般Bクラスとシニアの部は、ミックスも可とする

９　参加料　　一般（高校生を除く）・シニア　１ﾍﾟｱ：２，０００円

　　　　　　　中学生，高校生　１ペア：１，０００円

**※申し込み後の不参加および雨天中止の場合も参加料は徴収いたしますのでご了承ください**

10　試合方法　（１）個人戦（ダブルス）とし、ランク別に行う。

　　　　　　　（２）参加数等により、リーグ戦または一部リーグ戦とする。

11　ルール　　日本ソフトテニス連盟のハンドブックにより行う

12　使用球　　アカエム

13　申込み等　（１）申込方法　　所定の申込用紙にて申し込むこと。

　　　　　　　　　　　　　　　　(申込書は島原市ソフトテニス連盟のホームページ

からダウンロードできます。）

　　　　　　　　　　　　　　　　原則として、ペアでの申し込みとする

　　　　　　　（２）申込締切　　一般・シニアの部　　１２月１２日（木）

（３）申込先　　　855-0034　島原市田町698-14　連盟事務局

　　　　　　　　　　　　　　　　　原口雅瑞宛　TEL・FAX　**６２－１８７０**

携帯　090-9590-6694

　　　　　　　　　　※　郵送・ＦＡＸ・メールのいずれかで申し込むこと

　　　　　　　　　　ＦＡＸの場合、FAXした旨を携帯に連絡してください。

　　　　　　　　　　メール　Ｅメール　softtennis\_shimabara@yahoo.co.jp

　　　　　(メールの場合、別紙「参加申込書」の要領でお願いします。)

14　その他　（１）　万一負傷された場合は、簡単な応急処置は主催者でいたします。

　　　　　　　しかし、それ以上のことは対応できませんので、参加者におか　　　　　　　れましては、スポーツ傷害保険等に加入の上万全を期されるようお願いいたします。なお、本年度日連盟登録会員は「会員登録傷害補償制度」が適用されます。

　　　　　（２）　大会情報は、島原市ソフトテニス連盟のホームページに掲載します