

令和7年8月8日

各 位

佐野市スポーツ協会
会長 浅 野 文 行
佐野市ソフトテニス連盟
会長 井 腰 雅 邦

第51回佐野市秋季総合ソフトテニス大会開催について (通知)

上記について、次のとおり開催いたしますので、多数ご参加くださいますようお願いいたします。

記

1. 主 催 佐野市スポーツ協会・佐野市ソフトテニス連盟
2. 後 援 佐野市教育委員会
3. 日 時 令和7年9月14日(日) 開 会 午前8時00分
試合開始 午前8時15分
小雨決行 (※荒天の場合は、午前7時00分に延期の決定をする。)
問合先 会長 井腰雅邦 TEL 090-1505-4306
延期の場合11月23日(日)に行います。
4. 会 場 佐野市運動公園 DAIKYO テニスコート
5. 参加資格 佐野市ソフトテニス連盟登録者又は佐野市に居住・通勤・通学している者。
6. 種 目 (1)一般男子
A 一般&成年(45歳未満)
B 45歳以上～60歳未満
C 60歳以上
(2)一般女子
A 一般(35歳未満)
B 35歳以上
(3)小学男子
小学女子
7. 試合方式 (財)日本ソフトテニス連盟 ソフトテニスハンドブックに則り
リーグトーナメント式7ゲーム(小学生5ゲーム)とする
8. 試合球 ケンコーボール

9. 表 彰 優勝、準優勝、三位に賞状を授与する。
10. 参 加 料 連盟登録一般 1 人 500 円（連盟未登録者は 800 円）
（連盟登録していない中学生・高校生は一般となります）
高校生 1 人 300 円（市内高校より参加）
小学生 1 人 100 円 大会当日受付にて納入
11. そ の 他 (1)申込締切 9 月 1 日(月)午後 1 時まで
(2)申 込 先 佐野市ソフトテニス連盟事務局 まで
e-mail / FAX / 郵送（必着）にて

※e メールにて参加申し込みをされる場合

e-mail : sano.softtennis@syueido.jp （受信専用）

（e メールを送信される場合は、表題に大会名、クラブ名、監督（担当者）緊急連絡先を明記し、添付ファイルは PDF 形式にて送信してください。初めてメール送信される場合は電話にて受信確認をお願いいたします。TEL 0283-23-2120 ）

※FAX にて参加申し込みをされる場合

FAX : 0283-24-5602

（TEL 0283-23-2120 電話での申し込みは受け付けておりません。
受信確認をご希望の場合のみおかけください。）

※郵送にて参加申し込みをされる場合

住所：327-0003 佐野市大橋町 1640（株）秋栄堂大橋センター内
名称：佐野市ソフトテニス連盟事務局

(3)組 合 せ 9 月 1 日(月)午後 7 時～【予定】

城北地区公民館において理事会を開催し決定する。

(4)希望したブロックに入らない場合があります。

(5)令和 8 年度近県選抜都市対抗ソフトテニス大会の選手選考とする。

以上