

令和7年10月1日

各事業所長・各クラブ会長・各学校長 様

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54回佐野市秋季団体ソフトテニス大会開催について

標記大会を、次の要綱のとおり開催いたします。

つきましては、貴事業所・クラブからの出場についてよろしくご配慮くださいますようお願いいたします。

大会要項

- 1 主 催 佐野市スポーツ協会
- 2 主 管 佐野市ソフトテニス連盟
- 3 後 援 佐野市教育委員会
- 4 日 時 令和7年11月16日(日)
集合 午前8時00分 開会式 午前8時15分
小雨決行。(※荒天の場合は、午前7時に中止の決定をする。)
延期の場合の予備日 11月23日(日)
問合先 連盟会長 井腰 雅邦 090-1505-4306
- 5 会 場 DAIKYO テニスコート(佐野市運動公園テニスコート)
- 6 参 加 資 格 ★佐野市内外を問わない。但し、下記のチーム及び条件とする。(チーム数が上限の28チームに達した場合、佐野市内のチームを優先し、その後抽選とする。)
・佐野市ソフトテニス連盟登録クラブチーム(中学3年生に限り一般と同様に佐野市ソフトテニス連盟登録クラブチームに在籍している者のみ参加可能とする。)
・市内高等学校部活動チーム
・市外チーム(市外チームは高校生以上のみ参加を認める。)
- 7 チーム編成 1チームを3組とし補欠1組を認める。(性別は問わない。)
(4組8名の内なら、自由に試合ごとのエントリーができる。)
- 8 試 合 方 法 (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
ブロック別リーグ戦(7ゲーム)
- 9 試 合 球 ケンコーボール
- 10 参 加 料 1チーム ・市内チーム:3,000円 ・市外チーム:7,000円
- 11 表 彰 ★優勝、準優勝、第三位に賞状・副賞を授与する。
- 12 そ の 他 (1) 申込期日 11月4日(火)午後1時まで(必着)
(2) 申込先 佐野市ソフトテニス連盟事務局
住所:327-0003 佐野市大橋町1640(株)秋栄堂大橋センター内
e-mail: sano.softtennis@syueido.jp (受信専用) FAX: 0283-24-5602
(メールを送信される場合は、表題に大会名、事業所・クラブ・学校名を明記し、添付ファイルはPDF形式にしてください。受信確認をご希望の場合のみ下記電話へおかけください。
TEL 0283-23-2120 ※電話での申し込みは受け付けておりません。)
(3) 組合せ 11月4日(火)午後7時00分より、城北地区公民館において理事会を開催し決定する。