

令和 8 年 1 月 吉日

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

令和 8 年佐野市ソフトテニス連盟杯開催通知について

表題の件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
佐野市教育委員会
佐野市ソフトテニス連盟
- 2 日 時 令和 8 年 3 月 1 5 日（日） 小雨決行。 ※予備日：なし
受付：午前 8 時 0 0 分～ 開始：午前 8 時 3 0 分～
（荒天の場合は、午前 7 時に中止の決定をする）
問合先 会長 井腰雅邦 TEL 090-1505-4306
- 3 会 場 佐野市運動公園 DAIKYO テニスコート佐野
- 4 参加資格 佐野市ソフトテニス連盟登録者または市内中学校・高等学校在
学中の生徒 ※市内各中学校男女 2 チームまでとする。
※市内在住の部活動を引退した 3 年生（令和 8 年 3 月中学卒業の
者）のみ、佐野市ソフトテニス連盟に登録しているクラブから参
加可能とする。※連盟登録者（高校生以上）についてはチーム数
の制限はありません。
- 5 種 目 ①男子
②女子
③男子 5 0 ・女子 3 5
（男子 5 0 歳以上もしくは女子 3 5 歳以上、ミックスも可）
- 6 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
リーグトーナメント式 7 ゲームとする。
（申込の状況により変更する場合がある）

7 試 合 球 ケンコーボール

8 表 彰 優勝、準優勝、三位に賞状・賞品を授与する。

(参加ペア数が少数の場合はその限りではない。)

9 参 加 料 なし(連盟登録者、市内中学生・高校生の部活登録者に限る)

10 そ の 他 (1)申込締切 3月2日(月)午後1時(必着)

(2)申 込 先 佐野市ソフトテニス連盟事務局 宛

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Excel形式とPDF形式の両方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

(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。TEL 0283-23-2120)

※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 3月2日(月)午後7時～ 城北地区公民館於

理事会を開催し決定する。