

令和8年9月2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 52 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8年10月18日(日) 受 付 午前7時45分
代表者会議 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6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29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もしくは通勤・通学している高校生以上の者と小学生。ただし今夏部活に所属していた佐野市に居住もしくは通学している中学3年生に限り、佐野市ソフトテニス連盟加盟クラブに所属し連盟登録した者について参加を認める。
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 一般 連盟登録者1人500円(連盟未登録者は1人800円)
(連盟加盟クラブからの参加者は全て連盟登録者1人500円。)
(連盟未登録者は佐野市在住もしくは通勤・通学者に限る。)
高校生1人300円(市内高校の部活として参加。)部活以外は一般。
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 10月5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 10月5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9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