

## 令和2年度吹田市連盟杯争奪ソフトテニス大会要項

1. 主 旨 ソフトテニス競技の普及、発展とあわせて市民の健康づくりに寄与する
2. 主 催 吹田市ソフトテニス連盟・公益社団法人吹田市体育協会
3. 後 援 吹田市
4. 日 時 部 門 大 会 日 予備日  
高校男女 9月6日(日) 8:30～ 9月27日(日)
5. 場 所 南正雀テニスコート他
6. 参加資格 吹田市内に在住・在学（学連登録の大学生は除く）・在勤する者及び、連盟が認めた者
7. 参加費 高校生500円（一人）
8. 競技方法 個人（ダブルス） トーナメント戦 又は リーグ・トーナメント戦
9. 競技規則 日本ソフトテニス連盟国際競技規則に準ずる
10. 表 彰 1～3位に賞状等を授与
11. 部門・種別 原則吹田市内の連盟が認めた高校に在学するソフトテニス部員
12. 申込期間 8月24日～26日
13. 申込場所 公益社団法人吹田市体育協会  
〒564-0036 吹田市寿町1-1-1 寿ビル3F  
TEL 06-6381-9011 FAX 06-6381-9022
14. そ の 他 大会における事故等については、当方で責任を負いかねますのでご了承ください  
申込後の参加料は返却いたしません  
雨天等による大会の延期は大会当日午前10時に決定します。  
大会に関する問合せ 山本 晃（TEL 090-1133-6358）まで

## 大会申込書

学 校 名	代表者名	申込日 月 日	
男子 女子	連絡先	住所	
		TEL ( )	FAX ( )
		携帯 ( )	

番号	プレーヤーA 氏名	学年	プレーヤーB 氏名	学年
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

※この申込書で知れた情報について、大会運営以外の目的で利用することはありません。

<申し込み先>

吹田市体育協会 〒564-0036 吹田市寿町1-1-1寿ビル3F TEL:06-6381-9011 FAX:06-6381-9022

※FAXで申し込みされた場合は、確認の電話を入れてください。

<大会参加料>

- ・市長杯 高校の部:1ペア1000円、中学の部:無料
- ・連盟杯 高校の部:1ペア1000円、中学の部:1ペア500円
- ・学校対抗団体戦(高校の部:1チーム3000円、中学の部:1チーム1200円)
- ・インドア大会(高校生以上:1人800円)