

令和7年度吹田市連盟杯

ミックスダブルス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 10月19日（日） 予備日 なし
5. 場 所 吹田市立古江台中学校テニスコート
6. 競技方法 個人トーナメント戦またはリーグ戦（男女ペアのみ）
参加組数によっては、ペアの年齢合計によって1部、2部または3部に分けて実施
7. 参加費 一般 800円（一人） 高校 500円（一人）
8. 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
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. 申込期間 10月9日（木）～15日（水）
12. 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
13. 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。
参加申込時に必ず年齢を記載してください。年齢不記載の場合は最も若い部での出場となります。
当日のペア変更によりペアの合計年齢が著しく変動する場合はオープン参加となります。
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 津村 勝政（TEL 090-8480-1356）まで

大会申込書

クラブ名	申込責任者		申込日	月	日
	連 絡 先	住所			
		TEL : () - / FAX : () -			

番号	参加項目に (○をつける)		プレーヤー	氏 名	年齢	所属クラブ
1	一 般		男子 女子	A		
	壮 年	一部 二部	男子 女子	B		
2	一 般		男子 女子	A		
	壮 年	一部 二部	男子 女子	B		
3	一 般		男子 女子	A		
	壮 年	一部 二部	男子 女子	B		
4	一 般		男子 女子	A		
	壮 年	一部 二部	男子 女子	B		
5	一 般		男子 女子	A		
	壮 年	一部 二部	男子 女子	B		
6	一 般		男子 女子	A		
	壮 年	一部 二部	男子 女子	B		
7	一 般		男子 女子	A		
	壮 年	一部 二部	男子 女子	B		
8	一 般		男子 女子	A		
	壮 年	一部 二部	男子 女子	B		
9	一 般		男子 女子	A		
	壮 年	一部 二部	男子 女子	B		
10	一 般		男子 女子	A		
	壮 年	一部 二部	男子 女子	B		

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

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3階 TEL : 06-6381-9011 / FAX : 06-6381-9022

※ FAXでお申込みされた場合は、確認の電話をいれてください。

(吹田市ソフトテニス連盟 高校・中学用)

大会申込書

クラブ名	代表者名			申込日	月	日
男子 ・ 女子	連 絡 先	住所				
		TEL : () -		FAX : ()		
		TEL : () -		-		

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				

※ この申込書で知りえた個人情報について、大会運営以外の目的で利用することはありません。

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3階 TEL : 06-6381-9011 / FAX : 06-6381-9022

※ FAXでお申込みされた場合は、確認の電話をいれてください。