

## 令和6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
一般男子・壮年	6月23日(日) 9:00～	<del>6月30日(日)</del>
一般女子・壮年	6月23日(日) 9:00～	<del>6月30日(日)</del>
高校男子	11月10日(日) 8:30～	11月17日(日)
高校女子	12月22日(日) 8:30～	3月16日(日)
中学男子	7月6日(土) 8:30～	7月13日(土)
中学女子	7月7日(日) 8:30～	7月14日(日)
5. 場 所 一般・壮年・中学は吹田市立古江台中学校テニスコート  
高校男女は南正雀テニスコート
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 一般・壮年の部 800円（一人） 高校の部 500円（一人）  
中学の部 250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 一般男子/女子の部・原則として吹田市内に在住、在勤、在学する者及び連盟が認めた者又は団体、クラブ所属者で連盟に加盟登録した者（高校男女の参加を認める）  
壮年の部・大会前日で男子50歳以上、女子50歳以上の者  
中学の部・吹田市内に在住・在学する者  
高校の部・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 中学 6/24～26 高校男子 10/28～30 高校女子 12/9～11 一般 6/13～19
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 津村 勝政（TEL 090-8480-1356）まで

( 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。