

2024年2月27日

各市町村ソフトテニス協会長 様

岩手県ソフトテニス連盟
会長 新 沼 正 博

第36回全国健康福祉祭大会・ねんりんピック 2024 鳥取大会

ソフトテニス競技岩手県代表選手選考会 大会要項

- 1 主 催 岩手県ソフトテニス連盟
- 2 期 日 2024年4月7日(日) 受付8時～、開会式8時50分
- 3 会 場 花巻市・日居城野公園テニスコート
- 4 種 別 (1) 男子60歳以上ダブルス
(2) 女子60歳以上ダブルス
(3) 男女混合ダブルス(男子70歳以上、女子60歳以上)
- 5 年齢基準 60歳以上及び70歳以上とは、全国大会開催年度中(当該年度3月31日現在)に満60歳以上及び満70歳以上であること。
※年齢基準は、全国健康福祉祭ソフトテニス交流大会の要項に準ずる。
- 6 ルール ソフトテニスハンドブックによる
- 7 参加資格 (1) 日本ソフトテニス連盟に会員登録する予定の者。
(2) 公認審判員の資格を有する者。
(3) 岩手県内に居住している人。
但し上記5の要項により前年度全国大会出場者は参加できない。
- 8 選考方法 各種別の上位のペアの選手を岩手県代表選手として推薦する。
なお上位選手が辞退した場合、ペアは順次繰り上げることとする。
選手変更は、県連盟競技委員長の許可を得ること。
- 9 試合方法 トーナメント戦・リーグ戦併用
- 10 参加料 1ペア3,000円とする。(大会当日、受付で納入のこと)
- 11 申込方法 (1) 別紙申込書に記入し協会ごとにメール、または郵送で申し込んでください。
(2) 申込先〒023-1131 奥州市江刺愛宕字東下川原75 Tel 090-6620-3355
県連盟競技委員長 上原俊博 mail t-kanbara1987621@ezweb.ne.jp
(3) 申込期日 2024年 **3月24日(日)必着**
- 12 その他 (1) 広報のため、氏名、写真等についての承諾をお願いします。
(2) ねんりんピック 2024 鳥取大会 2024年10月19日(土)～10月21日(月)
(3) 会員登録をしている役員、選手等が大会参加中にケガをして通院、入院をする場合、日本ソフトテニス連盟「会員登録補償要領」に従って補償を受けられます。
詳しくは、岩手県ソフトテニス連盟 事務局長 村松雅彦(Tel090-1060-0352)までお尋ねください。
(4) 感染対策について、手洗い、手指消毒等を今後も継続してお願い致します。
なお、共用部の消毒は、今まで同様、ご協力をお願い致します。