

2024年5月20日

学 校 長

沖縄県ソフトテニス連盟

会 長 外間 勉

(公印省略)

西日本小学生ソフトテニス選手権大会沖縄県予選

時下、益々ご健勝のこととお喜び申し上げます。

子どもたちの健やかな成長を図るために、頑張っておられることに対して敬意を表します。

平素より、当連盟に対してご理解とご協力を頂き感謝申し上げます。

出しの件につきまして、別紙大会要項により開催いたしますので、貴校(クラブ)の選手の参加
よろしく願いいたします。

西日本小学生ソフトテニス選手権大会沖縄県予選

1. 主 催 ……沖縄県ソフトテニス連盟
2. 大 会 名 ……西日本小学生ソフトテニス選手権大会沖縄県予選
3. 期 日 ……2024年6月8日(土)9:00～
4. 場 所 ……沖縄県総合運動公園レクドーム
5. 参 加 資 格 ……県内の小学生(参加の制限なし)
日本ソフトテニス連盟会員登録選手(未登録1.5倍)
6. 競 技 方 法 ……下記2つのカテゴリ開催する
 - ①派遣の部(シングルス)男女
※西日本小学生ソフトテニス派遣出場を希望する者
 - ②さくらブロック…上記以外
(ダブルス) 経験者クラス男女 初級者クラス男女※ 5ゲームマッチゲーム
7. 競 技 規 則 ……①ソフトテニスハンドブックによる。
②ゼッケンの着用
③ソフトテニスができる服装、テニスシューズを着用する。
8. 参 加 料 …… シングルス戦(1,000円) ダブルス戦(1,000円)さくらブロック
大会当日徴収いたします。
9. 推 薦 …… ①沖縄県代表選手として男女 4ペアを推薦する。
10. 申 込 期 限 …… ①申込締切 6月3日(月)午後5時 (時間厳守)
②申込方法 所定の用紙で郵送、FAX・メールで申込み
宛先 那覇市奥武山町51-2 スポーツ会館502号室
沖縄県ソフトテニス連盟事務所 TEL/FAX 098-996-5078
Eメール info@softtennis-okinawa.com
11. 組 み 合 わ せ …… 本部抽選とする。
12. そ の 他 …… 大会中の怪我や疾病、傷害等については応急処置は行いが
それ以上は責任を負わない
13. 問 合 せ …… 沖縄県ソフトテニス連盟 小学部担当 島袋
TEL 090-2514-2460