



2024年4月吉日

北九州市ソフトテニス連盟

会長 玉木 明和

2024年度 全国シニアソフトテニス北九州大会要項

- 1 大会名 令和6年度(第65回)全国シニアソフトテニス北九州大会
- 2 主催 北九州市ソフトテニス連盟
- 3 共催 北九州市 ・ (公財)北九州市スポーツ協会
- 4 後援 福岡県ソフトテニス連盟 ・ (株)ルーセント
- 5 主管 北九州市ソフトテニス連盟
- 6 日時 2024年6月9日(日)
受付:8時30分 開会式:9時
- 7 会場 北九州市立 北九州穴生ドーム
北九州市八幡西区鉄竜1-5-2 電話:093-645-6691
- 8 種目 シニア男子45・シニア女子45
シニア男子55・シニア女子55
シニア男子65・シニア女子60
シニア男子70・シニア女子65
※ 年齢基準は、大会前日の満年齢といたします。
- 9 競技方法
 - (1) 予選リーグ後、決勝トーナメントによる7ゲームマッチとします。
但し、参加多数の場合はファイナルゲーム4ポイント先取とすることがあります。
 - (2) 各種目とも参加数が5ペア未満は、若い種目に編入する場合があります。
- 10 大会参加資格
 - (1) 日本ソフトテニス連盟に会員登録をしている選手。
 - (2) 2級審判員の資格を有する選手。



1 1 競技規則

2024年度(財)日本ソフトテニス連盟 ハンドブック国際競技規則に準じて行います。

1 2 使用球 アカエムボール

1 3 参加料

- (1) 1ペア 3,000円
- (2) 参加申込みと同時に納入して下さい。

郵便局 郵便振替番号: 17440-87609011

振替名称: 北九州市ソフトテニス連盟

銀行 店番: 748 普通預金 口座番号: 8760901

名称: 北九州市ソフトテニス連盟

1 4 申込方法

- (1) 締切 2024年5月17日(金) 必着
- (2) 申込先 〒802-0201

北九州市小倉南区上吉田5-11-5

北九州市ソフトテニス連盟 河内伸男宛

yuu.saya@cap.bbiq.jp

郵送またはパソコンにてメールの申込みとなりますのでご注意ください。

(FAX・TELは不可です)

電話: 093-475-2031

携帯: 090-9570-9384

申込書に選手氏名はフルネームで、生年月日・所属クラブ・会員番号・審判有効期限など所定事項は、はっきりと正確に書いて下さい。

※必ず、所定の申込み用紙に記入の上、申込みをお願いいたします。

1 5 その他

- (1) 選手の変更は、1名のみとし、速やかに連絡して下さい。
- (2) ユニホーム及びシューズは、(財)日本ソフトテニス連盟の公認したメーカーの製品を着用して下さい。ゼッケンを着用して下さい。
- (3) ラケットは公認マークが添付されているものを使用して下さい。
- (4) 受付終了後の選手の方々は会場設営(ネット・審判台・コンパネ)と試合終了後の片づけ(ブラシかけなど)のご協力をお願いいたします。
- (5) 穴生ドームの注意事項も放送しますので確認をお願いいたします。
- (6) 今年度からお弁当の準備と宿泊の手配は各自で行っていただくようにお願いします。



全国シニアソフトテニス北九州大会申込書

種目	順位	選手氏名	所属クラブ	支部名	年齢	生年月日	会員登録番号	審判認定番号 審判有効期限
1	A							
	B							
2	A							
	B							
3	A							
	B							
4	A							
	B							
5	A							
	B							
6	A							
	B							

所属クラブ名

申込責任者

住 所

申込日 月 日

連絡先(自宅電話・携帯電話)

※参加領収書 要 ・ 不要

領収書宛名

