

令和7年8月吉日

学 校 長 様
ソフトテニス部顧問 様

函館ソフトテニス連盟
会長 道 下 邦 雄

第25回ゴーセン杯北海道高校研修
ソフトテニス大会の開催について

標記大会を下記のとおり開催いたしますので、参加につきましてよろしくご配慮をお願い申し上げます。

記

- 日 時 令和7年9月28日（日曜日）午前8時受付
会 場 千代台テニスコート（8面：No. 1～No. 8コート）
主 催 函館ソフトテニス連盟
主 管 高体連函館支部ソフトテニス専門部
後 援 函館市教育委員会・函館市スポーツ協会
協 賛 株式会社ゴーセン
種 目 男女個人戦（ダブルス）
試合方法 リーグ・トーナメント方式（7ゲーム）
参加資格 高校男女 1年生ペア
2年生ペア又は1・2年ペア
日本連盟・北海道連盟・函館連盟登録選手であること。
公認審判員の資格である、北海道連盟3級又は日本連盟2級を取得していること。
- 参加料 1ペア 1600円（大会当日納入）
申込期限 9月17日（水曜日）厳守
申込先 高体連函館支部
函館大学付属有斗高等学校 太刀川徳郎 宛
電話：0138-57-1381 F A X：0138-57-2174
携帯：090-6699-7739
メール：tatikawa@yuto.nomata.ac.jp
- その他 不参加の場合も、その旨を連絡下さい。
ゼッケンを着用すること。
自転車は、指定の場所に置くこと。

第25回ゴーセン杯南北海道 高校研修ソフトテニス大会

【 】 高等学校 男 子 ・ 女 子
監督名 【 】
学校Tel _____
携帯Tel _____

- ・ シードの高い順に記入して下さい。
- ・ 審判欄の記入は、取得してる方に○印を付けること

1年生ペア

組数	氏 名 (フルネーム)	学年	審判取得記入欄		日連登録会員番号 (8桁)
			日連2級	道連3級	
1					
2					
3					
4					
5					
6					

2年生ペア又は1・2年ペア

組数	氏 名 (フルネーム)	学年	審判取得記入欄		日連登録会員番号 (8桁)
			日連2級	道連3級	
1					
2					
3					
4					
5					
6					