

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回ゴーセン杯南北海道高校研修
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 FAX：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、取得している方に○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					