

令和7年5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79回国民スポーツ大会ソフトテニス競技函館支部
代表選考大会（少年の部）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6月28日（土曜日）午前8時受付
6月29日（日曜日）※予備日

会 場 千代台テニスコート
28日 8面 8:00～18:00まで
29日 6面 8:00～18:00まで

参加資格
・日連・道連・函連に登録していること。
・公認審判員道連3級又は日連2級を取得している者、又は6月27日（金曜日）にサンリフレ函館で実施する審判講習会を受講する者。
※別に案内の講習会要項を参照
・全道大会に出場する意志があること。

参加料 1ペア 1,600円（大会当日納入）
申込期限 6月18日（水曜日）

種 目 男女個人戦 ※参加ペア数に制限はありません。

試合方法 トーナメント方式 7ゲームマッチ

その他
・日連ゼッケンを着用すること。
・雨天等の事情で、連盟推薦とすることもあります。

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。

第79回国民スポーツ大会予選参加申込書

学校名【 】 男子・女子

監督名【 】

学校TEL _____

自宅TEL _____

携帯TEL _____

- ・大会申込みはフルネームで記載して下さい。
- ・シードの高い順に記入して下さい。
- ・審判欄に2級又は3級と記入すること。

※6月27日にサンリフレ函館で実施する審判講習会を受講する者は審判欄に「2級又は3級受講予定」と記入すること。

- ・日本連盟登録会員番号は8桁です。

| 組数 | 氏 名 | 学年 | 審 判 欄 | 日連登録会員番号 |
|----|-----|----|-------|----------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |