

【所属する地域やチームへの周知方よろしくお願ひします】

肝属地区ソフトテニス連盟

第76回県民スポーツ大会ソフトテニス競技肝属地区選考会(案内)

日時・場所等

- | | |
|-------|--------------------------|
| ・日 程 | : 令和6年7月14日(日) |
| ・受付時間 | : 午前9時00分～午前9時30分 (時間厳守) |
| ・試合開始 | : 午前9時30分 |
| ・場 所 | : 大隅広域公園大隅アリーナ21屋内テニスコート |

申込方法

- | | |
|--------|--|
| ・締 切 日 | : 令和6年7月5日(金) |
| ・申込方法 | : 【メールの場合】
件名に必ず「大会名」をご記入のうえ、以下のメールアドレスまで送信してください。
メールアドレス:kimotsukisofttennis@gmail.com |
| | : 【郵送の場合】
住所: 〒893-0022 鹿屋市旭原町2705番地3 |
| ・その他 | : ・1つの年代を指定して、ペアで申込んでください。
・重複しての申込みはできません。
・原則、申込みの年代が県民体育大会出場の年代になります。
・不明な点は、事前に事務局へお尋ねください。 |

選考方法等

「県民スポーツ大会ソフトテニス競技肝属地区代表選手選考基準(別紙)」のとおり

試合方法

- | |
|------------------------|
| ・各年代ごとにリーグ戦もしくはトーナメント戦 |
| ・7ゲームマッチ |

その他

- | |
|--|
| ・受付時間は、厳守してください。 |
| ・急用による欠席等は、当日午前9時30分までに連絡してください。 |
| ・第76回県民スポーツ大会 開催日:9月14日(土)～15日(日) 会場:鹿児島市東開庭球場 |

【問合せ・申込み先】

肝属地区ソフトテニス連盟
事務局 甲斐 涼太郎
TEL:090-9601-5756
MAIL:kimotsukisofttennis@gmail.com

県民スポーツ大会ソフトテニス競技肝属地区代表選手選考基準

- 1、代表選手となったペアは、原則として県民スポーツ大会に出場できる。
- 2、選手選考会における各年代第1位のペアを代表選手として推薦し、連盟理事会で選考する。
- 3、選手選考会において出場がない年代がある場合、連盟理事会で選考する。
- 4、選手選考会において申込みが1ペアのみの場合、連盟理事会で選考する。
- 5、その他、選手選考等に関することは、連盟理事会において決定することとする。