**所沢市民秋季ソフトテニス大会（オープン）要項**

標記大会について、下記の要項に従って開催しますので奮ってご参加頂きますよう、ご案内いたします。

１．主　催：所沢市ソフトテニス連盟

２．協　賛：㈱ラケットショップフジ、ヨネックス㈱、プリンス

３．日　時：平成27年9月26日（土）　予備日：11月23日（月・祝）

　　　　　　受付：午前8時30分～　開会式：午前8時50分

４．会　場：北野総合運動場テニスコート

〒359-1152　埼玉県所沢市北野2丁目29番地の2　　　電話：04-2949-9111

【バスをご利用の場合】

小手指駅南口から早稲田大学行きにて「北野総合運動場前」下車徒歩1分

５．種　別：　　　　　　　※ 各種別のエントリーが4組未満の場合は他の種別と合併します

・一般男女の部

・シニア45男女の部（平成27年４月１日現在で年齢が満45歳以上であること）

・シニア60男女の部（平成27年４月１日現在で年齢が満60歳以上であること）

６．参加資格：各市区町村ソフトテニス連盟の登録者又は加盟クラブ員であること。但し、所沢市内の高等学校ソフトテニス部に所属する高校生は参加を認める。その他、大会主催者が認めた者。

７．競技方法：日本ソフトテニス連盟ハンドブックによるダブルス・７ゲームマッチでの予選リーグ・決勝トーナメント方式（参加チーム数が多数の時は変更有）

８．参加料：１ペア3,000 円（上記高校生は無料）

９．表　彰：各種別とも原則として３位（２ペア）まで入賞（ブロック１位だけが入賞の対象です）

10．申込期限：平成27年9月13日（日）必着　**（申込書・参加費を必ず一緒に）**

◆締切を過ぎての申込は受け付けません。如何なる場合でも参加費の返金はいたしません。

◆必ず種目別にお申し込み下さい。用紙が足りない場合はコピーしてお使い下さい。

**http://www.rsfuji.co.jp**

11．申込先：【ご持参の場合】㈱ラケットショップフジ　各店（祝日を除く月曜定休）

営業時間 平日10:00～20:00　日曜 10:00～19:00

●所 沢 店 04-2928-0288　　　　●川 越 店 049-223-7444

●国分寺店 042-322-5626　　　　●吉祥寺店 0422-22-8844

●立 川 店 042-527-9554　　　　●町 田 店 042-723-9555

●八王子店 042-623-5191　　　　●橋 本 店 042-700-9554

●川 崎 店 044-541-9555　　　　●赤 羽 店 03-3900-9554

●海老名店 046-234-9444　　　　●静 岡 店 055-929-9666

【ご郵送の場合】

〒359-1115　所沢市御幸町６－１　　　　電話：04-2928-0288

㈱ラケットショップ・フジ所沢店　南　涼太　宛

**大変お手数ですが、ご持参の場合は、㈱ラケットショップフジ各店（祝日を除く月曜定休）でお申込み下さい。ご郵送の場合は上記宛に現金書留でお申込み下さい。どちらの場合も必ず申込書に参加料を添えてお申込み下さい。**

12．問い合わせ：所沢市ソフトテニス連盟事務局・竹島まで　　電話：070-5365-6443

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付日・受付者 | 種目チェック | 連絡 |
|  |  |  |

**所沢市秋季ソフトテニス大会申込用紙**

**下記のとおり、参加費　　　　　　　　　円（計　　　組）を添えて申込みします。**

**・申込者　　所属団体名：　　　　　　　連盟所属　　　　　　　 　　　　　　　　クラブ**

**申込責任者名：**

**住所：〒　　　　　　　-**

**都県　　　　　　　市区町村**

**電話番号（携帯）：**

**メールアドレス：**

**・種　別　　　　　　　　　　　　の部**　　　**※ 申込書は種目別に作成して下さい。**

　（一般男子・一般女子・シニア男子45・シニア女子45・シニア男子60・シニア女子60）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 順位 | 氏名 | 年齢 | 生年月日 | 所属クラブ名 |
| 1 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* コピーしてお使い下さい。

・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

**所沢市秋季ソフトテニス大会参加費　領収書**

　　　　　　　　　　　　　 様　　参加種別：　　　　　　　　 部　　参加組数：　　　　 組

**領収金額：　　　　　　　　　　　　　　 円**

受付：　　　　　　　　　　　　　　 店所沢市ソフトテニス連盟　印（省略）