

関係高等学校長 様

静岡県中部高校男子ソフトテニス強化部
部長 山田 哲也

第15回 佐々木杯争奪高校男子ソフトテニス大会 (案内)

標記大会を下記のとおり開催しますので、貴校関係顧問ならびに選手の派遣方についてよろしくお願いたします。

記

- 1 主 催 静岡県中部高校男子ソフトテニス強化部
- 2 後 援 ヨネックス㈱
(株)ルーセント
静岡県高体連ソフトテニス専門部
静岡県ソフトテニス連盟高校生委員会
- 3 期 日 令和5年12月26日(火) 大会 予選リーグ・トーナメント(26日が荒天の場合は27日)
27日(水) 研修会 順位別リーグ戦(予定)
コート使用6:30～ 開会式 8:30
- 4 会 場 県営草薙庭球場 静岡市駿河区栗原19-1
駐車場(駐車券の可能性あり) 7:00 開場予定 (マイクロバス可 大型バス不可)
- 5 競技方法 3ペアによる団体戦(点取り戦)
予選リーグ・決勝トーナメント 参加チーム数により変更有
- 6 競技規則 日本ソフトテニス連盟のハンドブックによる。
- 7 表 彰 1位～3位
- 8 参 加 料 1チーム 8,000円 (2日間)
- 9 使 用 球 アカエムボール
- 10 申し込み先 山田 哲也 相川学園 静岡高等学校 Tel 054-641-6693
FAX 054-644-8715 携帯電話 090-3382-4801
Mail t-yamada@seisei.ed.jp
- 11 締め切り **令和5年12月8日(金)**
お手数ですが、不参加でもご連絡を下さい。
- 12 備 考 ① 選手は背中にゼッケンを付ける事。
② 大会当日、競技中に負傷した場合は、主催者が応急の処置はするが、その後の責任は負わない。
③ 1位トーナメントを優先します。ご了承ください。
④ 今大会は、県営草薙庭球場(合計16面)で行います。
⑤ 前年度優勝校 **静岡商業高校** 優勝杯返還お願いたします。
⑥ 当日、荒天中止判断は、6:30にします。
⑦ **マスク着用を推奨。**

FAX送信票不要

相川学園 静清高等学校 山田哲也 宛

第15回佐々木杯争奪高校男子ソフトテニス大会申込書

学校名 _____ 高校 _____

大会 参加する ・ 参加しない (どちらかに○)

参加日程 26日(火)・27日(水) (参加を頂ける日程に○)

チーム数 _____ チーム 3チーム以上は相談

メールで申し込みの場合は上記の不必要事項を消して下さい。

令和 5年 月 日

住所 〒 _____

電話 _____ 顧問連絡先
携帯等 _____

FAX _____ 顧問氏名 _____

申込締切 令和5年12月8日(金)まで

Mail t-yamada@seisei.ed.jp FAX 054-644-8715

お手数ですが、不参加の場合もご連絡下さい。