

ゆめかながわシニアフェスタ

かながわシニアスポーツフェスタ 2019

ソフトテニス大会 ご案内

県下ソフトテニス愛好者の皆様にはご健勝のこととお慶び申し上げます。
今年度も（ゆめかながわシニアフェスタ大会）を下記の要綱にて開催します。
高齢者の健康日頃の健康づくり、スポーツ活動の成果を発表する機会、及び交流の場を提供し
高齢者の健康・生きがいつくりを支援し、明るく活力ある、かながわの長寿社会づくりを推進す
ることを目的としておりますので、多くの方の参加を期待しご案内いたします。

主催： 神奈川県・神奈川県ソフトテニス連盟

大会要項

- 1・日 時 令和元年 11月 23日（祝） 受付 8時 30分・開会式 9時
- 2・会 場 小田原市テニスガーデン 小田原市蓮正寺 83-1
電話 0465-37-4711
- 3・参加資格 神奈川県に在住・在勤・在学し、昭和 36年 4月 1日以前に生まれた方。
混合男子・令和元年 3月 31日をもって満 65歳以上の方
- 4・種 別 団体戦 混合 1ペア・女子 1ペア・男子 1ペア
- 5・試合方法 予選リーグ・決勝トーナメント・コンソレーション（予定）
- 6・参加料 1チーム 6,000円（申し込み後の参加料は返金しません）
- 7・参加数 先着 48チーム以内とする
- 8・申込み先 〒250-0055 小田原市久野 480-28 米川 和幸
- 9・振込先 神奈川県ソフトテニス連盟 郵便振込口座 00290-9-51948
- 10・申込期日 令和元年 10月 20日（日）必着
- 11・表 彰 決勝トーナメント・コンソレーション共 3位まで表彰する
- 12・問合せ先 小田原市ソフトテニス協会 理事長 米川和幸
携帯 090-9247-1629

* 1チーム・3ペアを、原則とするが、2ペアの場合でも参加できる。

*郵便番号をわすれず記入 混合男子は令和元年10月31日をもって65歳以上

申込責任者				電話	
住所					
フリガナ					
氏名					
チーム名		氏	名	生年月日	
	男			歳 S.	年 月 日
	子			歳 S.	年 月 日
	女			歳 S.	年 月 日
	子			歳 S.	年 月 日
	混			歳 S.	年 月 日
	合			歳 S.	年 月 日

チーム名		氏	名	生年月日	
	男			歳 S.	年 月 日
	子			歳 S.	年 月 日
	女			歳 S.	年 月 日
	子			歳 S.	年 月 日
	混			歳 S.	年 月 日
	合			歳 S.	年 月 日

チーム名		氏	名	生年月日	
	男			歳 S.	年 月 日
	子			歳 S.	年 月 日
	女			歳 S.	年 月 日
	子			歳 S.	年 月 日
	混			歳 S.	年 月 日
	合			歳 S.	年 月 日
参加料	チーム分 × 6,000円 =			円也	

以上のように申し込みます

令和元年 月 日

神奈川県ソフトテニス連盟