

令和2年9月4日

高等学校長 様
中等教育学校長 様

新潟県ソフトテニス連盟
会 長 米山 勉

令和2年度新潟県高等学校新人選抜ソフトテニス大会

標記の大会を下記の要領により開催致しますので貴校選手の参加についてご高配をたまわりたくお願い致します。

記

- 1 主 催 新潟県ソフトテニス連盟
- 2 後 援 新潟県高等学校体育連盟
- 3 主 管 新潟県高等学校体育連盟ソフトテニス専門部
- 4 主 管 校 新潟県立中条高等学校 新潟県立新発田南高等学校
- 5 期 日 令和2年10月17日(土)～10月18日(日)
(1) 10月17日(土): 女子ダブルス
(2) 10月18日(日): 男子ダブルス
受付完了 8:40 代表者会議 8:45 試合開始 9:00 終了 17:00
- 6 会 場 (1) 10月17日(土): 新発田市五十公野公園テニスコート(砂入り人工芝6面)
新発田市五十公野 4636 TEL0254-23-8670
(2) 10月18日(日): 胎内市国際交流公園テニスコート(砂入り人工芝8面)
胎内市長橋上 342-1 TEL0254-44-8055
- 7 競技種目 個人戦(ダブルス男子・女子)
- 8 ルール (公財)日本ソフトテニス連盟「ソフトテニスハンドブック」により、7ゲームで行う。
- 9 使用球 アカエム
- 10 参加資格 秋季地区大会のダブルスの参加ペア数により決定
60ペア以上: 20ペア 40ペア以上: 16ペア 30～39ペア: 12ペア
20～29ペア: 8ペア 19～10ペア: 4ペア 9ペア以下: 2ペア
- 11 参加料 1ペア1,000円を当日受付にて納入する。
※会員登録制度の未登録者が含まれる場合は1,500円
- 12 表彰 1位～3位を表彰する。
- 13 申込方法 ①高体連ソフトテニス専門部HPより「県総体参加申込ファイル[Excel形式]」をダウンロードし、申し込む。「提出用ファイル」(大会名を「県新人」とする)を大会申込専用アドレスに送信する。また、備考欄に(1)秋季地区大会のポイントを記入し印刷した申込書(校長印あり)を申込先に郵送する。
②申込期限 令和2年9月25日(金)※原則郵送、やむを得ない場合のみFAX可。
③申込先 〒959-2643 胎内市東本町19-1
県立中条高等学校 石山 精哉 宛
TEL: 0254-43-2047 FAX: 0254-43-5763
大会申込専用アドレス: niigata_koutairen.st.entry01@outlook.jp
- 14 その他 ①組み合わせは、組み合わせ委員会および主管校で行う。
②参加にあたっては、添付の様式1「大会・イベント参加申込の留意事項」を参照すること。
③添付されている様式2「大会当日チェックシート(県新人用)」に、必要事項を記入の上、大会当日受付に提出すること。