

第47回 神奈川県レディースソフトテニス大会(個人戦)

主催：神奈川県レディースソフトテニス連盟
後援：神奈川県ソフトテニス連盟
平塚市教育委員会
平塚市ソフトテニス協会

1. 日 時 令和2年10月15日(木) 予備日 10月29日(木)
9:00開始

2. 会 場 平塚市立軟式庭球場 電話 0463-55-9997

3. 種 別 A級 制限はありません
B級 全日本レディース代表者、県・中央大会入賞者を除く
前年度B級の優勝者を除く
き く ブロック 55歳以上の方
あやめ ブロック 60歳以上の方
は ぎ ブロック 65歳以上の方
さつき ブロック 70歳以上の方
さくら ブロック 75歳以上の方
も も ブロック 80歳以上の方
3ペアに満たない場合は、下の年齢の種別に組み入れます
年齢は、令和2年4月1日現在とする

4. 参加資格 18歳以上の女性(学連登録者を除く)

5. 試合方法 (公財)日本ソフトテニス連盟ハンドブックによる

6. 表 彰 入賞者に賞状・賞品 全員に参加賞

7. 参 加 料 1ペア 3,000円 大会当日集金します

日本レディース連盟の会員登録が済んでいない方は、
登録をお願いします

8. 申 込 期 日 令和2年9月18日(金)

9. 申 込 先 〒257-0027 秦野市西田原154-6 鬼東二三江方
神奈川県レディースソフトテニス連盟

ご不明な点などありましたら、お問い合わせください

TEL 090-2538-8964 鬼東

メール knlsta@yahoo.co.jp

第47回神奈川県レディースソフトテニス大会(個人戦)申込書

ㄥ切 9月18日(金)

クラブ名 _____

申込責任者 _____

参加料 3,000円 × ____ペア = _____円

電話 _____

住所 〒 _____

* 氏名はフルネームで記入してください
必ずフリガナをつけてください

* 年齢は令和2年4月1日現在です

種別	フリガナ 氏 名	クラブ名	生年月日	年齢
			S H	
			S H	
			S H	
			S H	
			S H	
			S H	
			S H	
			S H	
			S H	
			S H	
			S H	
			S H	
			S H	
			S H	
			S H	
			S H	

30年・20年・10年連続出場の方は、下の欄に記入ください

氏 名	連続年数