

別紙の「新型コロナウイルス感染防止のための注意事項」を必ずご確認ください

第49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4年10月6日(木) 予備日 10月27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・シニアの部代表者、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4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4年9月7日(水)
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 鬼東二三江

メール knlsta@yahoo.co.jp

第49回神奈川県レディースソフトテニス大会(個人戦)申込書

※切 9月7日(水)

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4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	

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