

2024年度

東京都下ソフトテニス連盟 年間事業冊子

2頁	第58回 東京都下ソフトテニス 選手権大会 要項
3頁	第58回 東京都下ソフトテニス 選手権大会 申込書
4頁	第49回 東京都下ソフトテニス ママさん大会（団体戦） 要項
5頁	第49回 東京都下ソフトテニス ママさん大会（団体戦） 申込書
6頁	第56回 東京都下ソフトテニス 団体戦 要項
7頁	第56回 東京都下ソフトテニス 団体戦 申込書
8頁	第24回 東京都下ソフトテニス グランドシニア懇親大会のご案内
9頁	第24回 東京都下ソフトテニス グランドシニア懇親大会 申込書
10頁	第49回 東京都下ソフトテニス 35・45・シニア大会 要項
11頁	第49回 東京都下ソフトテニス 35・45・シニア大会 申込書
12頁	第17回 東京都下ソフトテニス インドアミックス選手権大会 要項
13頁	第17回 東京都下ソフトテニス インドアミックス選手権大会 申込書
14頁	選手登録方法について
15頁	選手登録変更届
16頁	東京都下ソフトテニス連盟 個人戦 選手変更届

注意!!・必読

- ◆ ゼッケンは3段のもの・登録市町名・クラブ名がわかるものを四隅止めで着用のこと
- ◆ 選手変更は大会当日、変更届に変更内容を記入し本部に必ず提出のこと
- ◆ 各大会においてエントリー数の関係等で会場・集合時間が種別によって変更になることがありますので、大会前にホームページでご確認して下さい
- ◆ 上記の各種大会において、当日天候が思わしくない時は各会場担当へお問い合わせください
- ◆ ホームページは情報が入り次第、速報として開催の可否を掲載します

<https://tokasta.jpn.org/wp/>

- 新型コロナウイルス感染拡大を防ぐために、マスク・消毒・人との距離等、各自が意識をより高めて参加して下さい

第58回 東京都下ソフトテニス 選手権大会 要項

- 1 主 催 東京都下ソフトテニス連盟
 2 協 賛 ナガセケンコー株式会社 ヨネックス株式会社
 3 日 時 2024年4月29日(月・祝) 予備日5月5日(日・祝)

4 会 場	青梅市民球技場テニスコート	砂入り人工芝 5面	8:30受付・9:00開会式
	青梅スタジアムテニスコート		
	S&Dスポーツパーク 富士見公園テニスコート		

- 種 別 一般・35・45・シニア50・55・60・65・70・75の男女、シニア80男子
 (各種別とも、2024年4月1日現在で満年齢に達していること)
 (一般：年齢制限なし、学連・高体連・中体連登録者・小学生を除く)

★各種別のエントリー数が4ペア未満の場合、他の種別に合併することがあります

その際、申込みを取り消す場合には申込書の合併欄に×印を入れて下さい

種別の会場は4/10迄にホームページに掲載いたしますので各自確認願います

- 5 参加資格 東京都下ソフトテニス連盟の登録者であること (大会日の10日前までに登録すること)

- 6 ルール 現行の日本ソフトテニス連盟ハンドブックによるダブルス・7ゲームマッチ

- 7 競技方法 予選リーグ及び決勝リーグ又は決勝トーナメント

- 8 参加費 1ペア 3,000円

- 9 表彰 各種別、参加ペア数による

- 10 申込締切 申込書、参加費とも 2024年3月25日(月)必着のこと

申込後、渡邊宛にてメール・ショートメールにて確認のこと

- 11 申込先 〒198-0051 青梅市友田町1-860-9 渡邊 清美 (TEL/FAX; 0428-24-9935)

郵送に代えて FAX またはメールでも結構です メールアドレス: mikkun@t-net.ne.jp

ただし参加費は下記の郵便振替口座に振込をお願いします

口座番号 00120-6-587783 口座名称 渡邊 清美

- 12 その他 ① **ゼッケンは3段・登録市町名・登録クラブのわかるのを四隅止めで着用のこと**

ゼッケン作成の場合は市町名またはクラブ名を記入

- ② **選手変更は大会当日、申込書に変更内容を記入し本部に必ず提出のこと**

***予め、変更がわかっている場合、メールでも受け付けます。メールでは大会前日の正午までとします**

- ③ 当日天候が思わしくない場合の問合せ先 AM 6:00~6:45

・ 青 梅 会 場 : 渡 邊 清 美 (090-5564-4144)

・ 羽 村 会 場 : 大 久 保 雅 人 (090-2547-6649)

第 58回 東京都下ソフトテニス 選手権大会 申込書

申込市町名	申込責任者	連絡先	
		FAX	

☆種別、性別欄は該当するものを○で囲む

☆シニアは出場種別を（ ）内に記入

種別合併の場合に不参加の方は合併欄に×印を入れて下さい

性別/種別	選手名 (カネム・カガナ)	登録番号	生年月日 (西暦)		4/1現在 年齢	所属市町名	合 併	ゼッケン作成
			0000/00/00	0000/00/00				
男 女	カガナ	-					○	市町名 クラブ名 ()
一般 35 45	カガナ	-					×	市町名 クラブ名 ()
シニア ()								
男 女	カガナ	-					○	市町名 クラブ名 ()
一般 35 45	カガナ	-					×	市町名 クラブ名 ()
シニア ()								
男 女	カガナ	-					○	市町名 クラブ名 ()
一般 35 45	カガナ	-					×	市町名 クラブ名 ()
シニア ()								
男 女	カガナ	-					○	市町名 クラブ名 ()
一般 35 45	カガナ	-					×	市町名 クラブ名 ()
シニア ()								
男 女	カガナ	-					○	市町名 クラブ名 ()
一般 35 45	カガナ	-					×	市町名 クラブ名 ()
シニア ()								
男 女	カガナ	-					○	市町名 クラブ名 ()
一般 35 45	カガナ	-					×	市町名 クラブ名 ()
シニア ()								
男 女	カガナ	-					○	市町名 クラブ名 ()
一般 35 45	カガナ	-					×	市町名 クラブ名 ()
シニア ()								
男 女	カガナ	-					○	市町名 クラブ名 ()
一般 35 45	カガナ	-					×	市町名 クラブ名 ()
シニア ()								

★用紙が不足する場合はコピーをしてください。

申込数 計

ペア

第49回 東京都下ソフトテニス ママさん大会（団体戦）要項

- 1 主催 東京都下ソフトテニス連盟
- 2 協賛 ナガセケンコー株式会社 コネックス株式会社
- 3 日時 2024年5月16日(木) 午前8時45分 受付・午前9時 開会式
予備日 5月23日(木)
- 4 会場 青梅市民球技場テニスコート
- 5 参加資格 該当する市町の家婦人であり、既婚ではない場合は満30歳以上（2024年4月1日現在）
で、東京都下ソフトテニス連盟の登録者であること（大会日の10日前までに登録すること）
在クラブ登録者の出場は1チームにつき3名以内
＊在クラブの場合は、基本的に当該クラブに所属し、活動していること
- 6 参加チーム数 各市町とも2チーム以内
- 7 ルール 現行の日本ソフトテニス連盟ハンドブックによるダブルス・7ゲームマッチ
- 8 競技方法 3ペアによる対抗戦（予選リーグ及び決勝トーナメント）
決勝トーナメントは2点先取とする
- 9 チーム編成 オーダー順 ①フリー ②シニア60歳以上 ③50歳以上
②③は2024年4月1日現在満年齢に達していること 種別を変更して出場することはできない
- 10 表彰 1位・2位・3位（2チーム）
- 11 参加費 1チーム 6,000円（申し込みと同時に納入する）
- 12 申込締切 申込書、参加費とも **2024年4月22日(月)必着のこと**
申込後、渡邊宛てにメール・ショートメールにて確認のこと
- 13 申込先 〒198-0051 青梅市友田町1-860-9 渡邊 清美（TEL/FAX；0428-24-9935）
郵送に代えて FAX またはメールでも結構です。メールアドレス；mikkun@t-net.ne.jp
ただし参加費は下記の郵便振替口座に振込をお願いします。
口座番号 00120-6-587783 口座名称 渡邊 清美
- 14 その他 ① 申し込み責任者および監督は選手の参加資格に責任をもってチェックして申し込みすること
② 出場資格の在勤については正社員の場合のみとする
③ **ゼッケンは3段・登録市町名・登録クラブのわかるのを四隅止めで着用のこと**
ゼッケン作成の場合は市町名またはクラブ名を記入
④ **選手変更は大会当日、申込書に変更内容を記入し本部に必ず提出のこと**
＊予め、変更がわかっている場合、メールでも受け付けます。メールでは大会前日の正午までとします
⑤ 大会が途中で延期になった場合、申込書に名前のない選手は出場できません
⑥ 当日天候が思わしくない場合の問い合わせ先（AM6:00～6:45）
問い合わせ先 渡邊 清美（090-5564-4144）
状況が分かり次第ホームページでもお知らせします（<https://tokasta.jp.org/wp/>）

第 49回 東京都下ソフトテニス ママさん大会(団体戦) 申込書

申込市町名	申込責任者	連絡先	
		FAX	

Aチーム	監督者氏名				電 話			
選手名 (フルネーム・フリガナ)	登録番号	4/1現在 年齢	変更の場合	選手名 (フルネーム・フリガナ)	登録番号	4/1現在 年齢	ゼッケン作成	
フリガナ	-		⇒	フリガナ	-		市町名 クラブ名 ()	
フリガナ	-		⇒	フリガナ	-		市町名 クラブ名 ()	
フリガナ	-		⇒	フリガナ	-		市町名 クラブ名 ()	
フリガナ	-		⇒	フリガナ	-		市町名 クラブ名 ()	
フリガナ	-		⇒	フリガナ	-		市町名 クラブ名 ()	
フリガナ	-		⇒	フリガナ	-		市町名 クラブ名 ()	
フリガナ	-			フリガナ	-		市町名 クラブ名 ()	
フリガナ	-			フリガナ	-		市町名 クラブ名 ()	

Bチーム	監督者氏名				電 話			
選手名 (フルネーム・フリガナ)	登録番号	4/1現在 年齢	変更の場合	選手名 (フルネーム・フリガナ)	登録番号	4/1現在 年齢	ゼッケン作成	
フリガナ	-		⇒	フリガナ	-		市町名 クラブ名 ()	
フリガナ	-		⇒	フリガナ	-		市町名 クラブ名 ()	
フリガナ	-		⇒	フリガナ	-		市町名 クラブ名 ()	
フリガナ	-		⇒	フリガナ	-		市町名 クラブ名 ()	
フリガナ	-		⇒	フリガナ	-		市町名 クラブ名 ()	
フリガナ	-		⇒	フリガナ	-		市町名 クラブ名 ()	
フリガナ	-			フリガナ	-		市町名 クラブ名 ()	
フリガナ	-			フリガナ	-		市町名 クラブ名 ()	

申込数 計 チーム

各チームト2行は、リザーブ（補欠）選手を記載してください
大会が延期になった場合、選手の追加は出来ません 申込時に名前のある方のみの参加になります
リザーブ（補欠）選手は 4名迄です

第56回 東京都下ソフトテニス 団体戦 要項

- 1 主催 東京都下ソフトテニス連盟
- 2 協賛 ナガセケンコー株式会社 ヨネックス株式会社
- 3 日時 2024年9月23日(月・祝) 予備日 10月5日(土)
- 4 会場 青梅市民球技場テニスコート 午前8時30分 受付・午前8時45分 開会式
S&Dスポーツパーク富士見公園テニスコート 午前8時30分 受付・午前8時45分 開会式
青梅スタジアムテニスコート 午前9時 受付・午前9時30分 開会式
- 5 参加資格 東京都下ソフトテニス連盟の登録者であること (大会日の10日前までに登録すること)
在クラブ登録者の出場は1チーム7名以内
*在クラブの場合は、基本的に当該クラブに所属し、活動していること
- 6 ルール 現行の日本ソフトテニス連盟ハンドブックによるダブルス・7ゲームマッチ
- 7 競技方法 7ペア編成による対抗戦(予選リーグ及び決勝トーナメント)
決勝トーナメントは4点先取とする
ベスト4以降の対戦は、羽村市富士見公園
- 8 チーム編成 1チームは7種別編成でオーダーの順序は次の通りとする
① 一般女子 ② 一般男子 ③ 45女子
④ ミックス(男子シニア60歳以上、女子シニア55歳以上)
⑤ 45男子 ⑥ 35女子 ⑦ 35男子
(各種別の年齢は2024年4月1日現在で満年齢に達していること)
(選手は種別を変更して出場することはできない)
- 9 表彰 1位、2位、3位(2チーム)
- 10 参加費 1チーム 15,000円(申し込みと同時に納入のこと)
- 11 申込締切 申込書、参加費とも2024年9月2日(月) 必着のこと
申込後、渡邊宛てにメール・ショートメールにて確認のこと
- 12 申込先 〒198-0051 青梅市友田町1-860-9 渡邊 清美 (TEL/FAX; 0428-24-9935)
郵送に代えて FAX またはメールでも結構です。メールアドレス: mikkun@t-net.ne.jp
ただし参加費は下記の郵便振替口座にお願いします。
口座番号 00120-6-587783 口座名称 渡邊 清美
- 13 その他 ① 申込責任者および監督は選手の参加資格に責任をもってチェックし申し込むこと
② 出場資格の在勤については正社員の場合のみとする。また、在クラブについてはクラブに所属し活動していること
③ **ゼッケンは3段・登録市町名・登録クラブのわかるのを四隅止めで着用のこと**
ゼッケン作成の場合は市町名またはクラブ名を記入
④ 選手変更は大会当日、申込書に変更内容を記入し本部に必ず提出のこと
*予め、変更がわかっている場合、メールでも受付けます。メールでは大会前日の正午までとします
⑤ 大会が途中で延期になった場合、申込書に名前のない選手は出場できません
⑥ 会場割当ては、9月8日(日)迄にHP掲載いたします 各市町で確認願います
⑦ 大会当日の天候が思わしくない場合の問い合わせ先 (AM6:00~6:45)
・ 青梅会場 : 渡邊 清美 (090-5564-4144)
・ 羽村会場 : 大久保 雅人 (090-2547-6649)
状況が分かり次第ホームページでもお知らせします (<https://tokasta.jpn.org/wp/>)

第 56 回 東京都下ソフトテニス 団体戦 申込書

申込市町名	申込責任者	連絡先	
		FAX	

監督者氏名				電 話				
	選手名 (フルネ-ム・フリガナ)	登録番号	4/1現在年齢	変更の場合	選手名 (フルネ-ム・フリガナ)	登録番号	4/1現在年齢	ゼッケン作成
一般	フリガナ	-		⇒	フリガナ	-		市町名 クラブ名 ()
女子	フリガナ	-		⇒	フリガナ	-		市町名 クラブ名 ()
一般	フリガナ	-		⇒	フリガナ	-		市町名 クラブ名 ()
男子	フリガナ	-		⇒	フリガナ	-		市町名 クラブ名 ()
45	フリガナ	-		⇒	フリガナ	-		市町名 クラブ名 ()
女子	フリガナ	-		⇒	フリガナ	-		市町名 クラブ名 ()
ミ ツ ク ス	フリガナ	-		⇒	フリガナ	-		市町名 クラブ名 ()
	フリガナ	-		⇒	フリガナ	-		市町名 クラブ名 ()
45	フリガナ	-		⇒	フリガナ	-		市町名 クラブ名 ()
男子	フリガナ	-		⇒	フリガナ	-		市町名 クラブ名 ()
35	フリガナ	-		⇒	フリガナ	-		市町名 クラブ名 ()
女子	フリガナ	-		⇒	フリガナ	-		市町名 クラブ名 ()
35	フリガナ	-		⇒	フリガナ	-		市町名 クラブ名 ()
男子	フリガナ	-		⇒	フリガナ	-		市町名 クラブ名 ()
1	フリガナ	-		5	フリガナ	-		市町名 クラブ名 ()
2	フリガナ	-		6	フリガナ	-		市町名 クラブ名 ()
3	フリガナ	-		7	フリガナ	-		市町名 クラブ名 ()
4	フリガナ	-		8	フリガナ	-		市町名 クラブ名 ()

種別が入っていない欄は、リザーブ（補欠）選手を記載してください

大会が延期になった場合、選手の追加は出来ません 申込時に名前のある方のみの参加になります

リザーブ（補欠）選手は **8名迄**です

第24回 東京都下ソフトテニス グランドシニア懇親大会のご案内

都下に在住する60歳以上の方々（男女を問わず）が技量にこだわらず、どなたでも気楽に参加し、プレーを楽しんでいただく大会です。はっきり言って勝敗に重きを置かず、プレーそのものを楽しみ、愛好者同士の親睦を旨とすることをご承知の上で、皆様をお誘いの上で奮ってご参加ください

- 1 主 催 東京都下ソフトテニス連盟
- 2 協 賛 ナガセケンコー株式会社 ヨネックス株式会社
- 3 日 時 2024年11月5日(火) 午前9時開始
- 4 会 場 立川市泉体育館（3面）
多摩都市モノレール「泉体育館」駅 下車徒歩1分 駐車場（砂川高校東側泉体育館駐車場）
- 5 参加資格 東京都下連盟に登録している60歳以上（2024年4月1日現在）の男女
- 6 ルール 現行の日本ソフトテニス連盟ハンドブックによるダブルス・7ゲームマッチ
- 7 競技方法 個人で申し込まれる方は、その都度パートナーを替えてのマッチを4回程度行います
ペアでの申し込みはミックスか女性どうしをお願いします
- 8 参加費 1名につき 1,500 円（ペアで 3,000 円） **当日徴収します**
- 9 申込締切 2024年10月14日(月・祝) 必着のこと
- 9 申込先 〒186-0004 国立市中2-7-10 ウィスラビレッジ 301 濱本 陽 宛
郵送に代えてメールでも結構です メールアドレス：hamamoto1101@river.ocn.ne.jp
- 10 その他 ① **ゼッケンは3段・登録市町名・登録クラブのわかるのを四隅止めで着用のこと**
ゼッケン作成の場合は市町名またはクラブ名を記入
② 大会終了後に、懇親会を行います。奮ってご参加下さい。参加される方は準備の都合もありますので、参加、不参加をご記入ください

第 24 回 東京都下ソフトテニスグラウンドシニア懇親大会 申込書

申込市町名	申込責任者	連絡先
		FAX

個人での申込の場合

懇親会参加は○印

選手名 (フルネーム・フリガナ)	登録番号	生年月日 (西暦) 0000/00/00	4/1現在 年齢	ポジション	懇親会	ゼッケン作成
フリガナ	-			前 ・ 後	出 ・ 欠	市町名 クラブ名 ()
フリガナ	-			前 ・ 後	出 ・ 欠	市町名 クラブ名 ()
フリガナ	-			前 ・ 後	出 ・ 欠	市町名 クラブ名 ()
フリガナ	-			前 ・ 後	出 ・ 欠	市町名 クラブ名 ()
フリガナ	-			前 ・ 後	出 ・ 欠	市町名 クラブ名 ()
フリガナ	-			前 ・ 後	出 ・ 欠	市町名 クラブ名 ()
フリガナ	-			前 ・ 後	出 ・ 欠	市町名 クラブ名 ()
フリガナ	-			前 ・ 後	出 ・ 欠	市町名 クラブ名 ()
フリガナ	-			前 ・ 後	出 ・ 欠	市町名 クラブ名 ()
フリガナ	-			前 ・ 後	出 ・ 欠	市町名 クラブ名 ()
フリガナ	-			前 ・ 後	出 ・ 欠	市町名 クラブ名 ()

ペアでの申込の場合

申込数 ペア

懇親会参加は○印

選手名 (フルネーム・フリガナ)	登録番号	生年月日 (西暦) 0000/00/00	4/1現在 年齢	懇親会	ゼッケン作成
フリガナ	-			出 ・ 欠	市町名 クラブ名 ()
フリガナ	-			出 ・ 欠	市町名 クラブ名 ()
フリガナ	-			出 ・ 欠	市町名 クラブ名 ()

★用紙が不足する場合はコピーをしてください。

第49回 東京都下ソフトテニス 35・45・シニア大会 要項

- 1 主催 東京都下ソフトテニス連盟
- 2 協賛 ナガセケンコー株式会社 ヨネックス株式会社
- 3 日時 2024年11月16日(土) 女子35・45・シニア50・55・60・65・70・75 男子シニア75・80
種別 予備日 11月30日(土) 午前9時 受付・午前9時30分 開会式
2024年11月24日(日) 男子35・45・シニア50・55・60・65・70
予備日 12月1日(日) 午前9時 受付・午前9時30分 開会式
- ★各種別のエントリー数が4ペア未満の場合、他の種別に合併することがあります**
その際、申込みを取り消す場合には申込書の合併欄に×印を入れて下さい
(各種別とも 2024年4月1日現在で満年齢に達していること)
- 4 会場 男子・女子とも立川市泉町庭球場
多摩モノレール「泉体育館」駅 下車3分 駐車場(砂川高校東側泉体育館駐車場)
***12/1の会場は立川市錦町庭球場になります**
多摩モノレール「柴崎体育館」駅 下車6分
- 5 参加資格 東京都下ソフトテニス連盟の登録者であること (大会日の10日前までに登録すること)
- 6 ルール 現行の日本ソフトテニス連盟ハンドブックによるダブルス・7ゲームマッチ
- 7 競技方法 予選リーグ及び決勝リーグ又は決勝トーナメント
- 8 参加費 1ペア 3,000円
- 9 表彰 各種別、参加ペア数による
- 10 申込締切 申込書、参加費とも 2024年10月14日(月) 必着のこと
申込後、渡邊宛てにメール・ショートメールにて確認のこと
- 11 申込先 〒198-0051 青梅市友田町1-860-9 渡邊 清美 (TEL/FAX: 0428-24-9935)
郵送に代えて FAX またはメールでも結構です。メールアドレス: mikkun@t-net.ne.jp
ただし参加費は下記の郵便振替口座をお願いします。
口座番号 00120-6-587783 口座名称 渡邊 清美
- 12 その他 ① **ゼッケンは3段・登録市町名・登録クラブのわかるのを四隅止めで着用のこと**
ゼッケン作成の場合は市町名またはクラブ名を記入
② **選手変更は大会当日、申込書に変更内容を記入し本部に必ず提出のこと**
***予め、変更がわかっている場合、メールでも受け付けます。メールでは大会前日の正午までとします**
③ 当日の天候が思わしくない場合の問合せ先 AM7:00~7:30
鎌田 幸雄 080-6536-0409

第49回 東京都下ソフトテニス 35・45・シニア大会 申込書

申込市町名	申込責任者	連絡先	
		FAX	

☆種別、性別欄は該当するものを○で囲む
 ☆シニアは出場種別を()内に記入

種別合併の場合に不参加の方は合併欄に×印を入れて下さい

性別/種別	選手名 (フルネーム・フリガナ)	登録番号	生年月日 (西暦)	4/1現在 年齢	所属市町名	合併 ○×	ゼッケンの作成
			○○○○/○○/○○				
男 女	フリガナ	-				○	市町名 クラブ名 ()
35 45 シニア ()	フリガナ	-				×	市町名 クラブ名 ()
男 女	フリガナ	-				○	市町名 クラブ名 ()
35 45 シニア ()	フリガナ	-				×	市町名 クラブ名 ()
男 女	フリガナ	-				○	市町名 クラブ名 ()
35 45 シニア ()	フリガナ	-				×	市町名 クラブ名 ()
男 女	フリガナ	-				○	市町名 クラブ名 ()
35 45 シニア ()	フリガナ	-				×	市町名 クラブ名 ()
男 女	フリガナ	-				○	市町名 クラブ名 ()
35 45 シニア ()	フリガナ	-				×	市町名 クラブ名 ()
男 女	フリガナ	-				○	市町名 クラブ名 ()
35 45 シニア ()	フリガナ	-				×	市町名 クラブ名 ()
男 女	フリガナ	-				○	市町名 クラブ名 ()
35 45 シニア ()	フリガナ	-				×	市町名 クラブ名 ()
男 女	フリガナ	-				○	市町名 クラブ名 ()
35 45 シニア ()	フリガナ	-				×	市町名 クラブ名 ()

★用紙が不足する場合はコピーをしてください。

申込数 計 ペア

第17回 東京都下ソフトテニス インドアミックス選手権大会 要項

- 1 主催 東京都下ソフトテニス連盟
- 2 協賛 ナガセケンコー株式会社 ヨネックス株式会社
- 3 日時 2024年12月 7日(土) 35・45、シニア50、65、70、75
2024年12月22日(日) 一般、シニア55、60
両日とも9時受付・9:30開会式
- 4 種別 ☆一般 ☆35(男子35歳・女子30歳) ☆45(男子45歳・女子40歳)
☆シニア50(男子50歳・女子45歳) ☆シニア55(男子55歳・女子50歳)
☆シニア60(男子60歳・女子55歳) ☆シニア65(男子65歳・女子60歳)
☆シニア70(男子70歳・女子65歳) ☆シニア75(男子75歳・女子70歳)
★各種別のエントリー数が4ペア未満の場合、他の種別に合併することがあります
その際、申込みを取り消す場合には申込書の合併欄に×印を入れて下さい
各種別とも 2024年4月1日現在で満年齢に達していること
- 5 会場 立川市泉体育館(多摩丸ビル「泉体育館」駅下車1分) 駐車場(砂川高校東側泉体育館駐車場)
お願い 大会出場者は、体育館前の駐車場ではなく、砂川高校東側泉体育館駐車場にお願いします
- 6 参加資格 東京都下ソフトテニス連盟の登録者であること(大会日の10日前までに登録すること)
- 7 ルール 現行の日本ソフトテニス連盟ハンドブックによるダブルス・7ゲームマッチ
- 8 競技方法 予選リーグ及び決勝リーグ又は決勝トーナメント
- 9 参加費 1ペア 3,000円
- 10 表彰 各種別、参加ペア数による
- 11 申込締切 申込書、参加費とも 2024年11月4日(月)必着のこと
申込後、渡邊宛てにメール・ショートメールにて確認のこと
- 12 申込先 〒198-0051 青梅市友田町1-860-9 渡邊 清美 (TEL/FAX; 0428-24-9935)
郵送に代えて FAX またはメールでも結構です。メールアドレス: mikkun@t-net.ne.jp
ただし参加費は下記の郵便振替口座にお願いします。
口座番号 00120-6-587783 口座名称 渡邊 清美
- 13 その他 ① **ゼッケンは3段・登録市町名・登録クラブのわかるのを四隅止めで着用のこと**
ゼッケン作成の場合は市町名またはクラブ名を記入
② **選手変更は大会当日、変更届に変更内容を記入し本部に必ず提出のこと**
***予め、変更がわかっている場合、メールでも受け付けます。メールでは大会前日の正午までとします**

第 17 回 東京都下ソフトテニス インドアミックス選手権大会 申込書

申込市町名	申込責任者	連絡先
		FAX

☆種別、性別欄は該当するものを○で囲む
 ☆シニアは出場種別を（ ）内に記入

種別合併の場合に不参加の方は合併欄に×印を入れて下さい

性別／種別	選手名(フルネーム・フリガナ)	登録番号	生年月日(西暦)	4/1現在 年齢	所属市町名	合併 ○×	ゼッケンの作成
			0000/00/00				
一般 35 45 シニア()	フリガナ	-				○	市町名 クラブ名 ()
	フリガナ	-				×	市町名 クラブ名 ()
一般 35 45 シニア()	フリガナ	-				○	市町名 クラブ名 ()
	フリガナ	-				×	市町名 クラブ名 ()
一般 35 45 シニア()	フリガナ	-				○	市町名 クラブ名 ()
	フリガナ	-				×	市町名 クラブ名 ()
一般 35 45 シニア()	フリガナ	-				○	市町名 クラブ名 ()
	フリガナ	-				×	市町名 クラブ名 ()
一般 35 45 シニア()	フリガナ	-				○	市町名 クラブ名 ()
	フリガナ	-				×	市町名 クラブ名 ()
一般 35 45 シニア()	フリガナ	-				○	市町名 クラブ名 ()
	フリガナ	-				×	市町名 クラブ名 ()
一般 35 45 シニア()	フリガナ	-				○	市町名 クラブ名 ()
	フリガナ	-				×	市町名 クラブ名 ()
一般 35 45 シニア()	フリガナ	-				○	市町名 クラブ名 ()
	フリガナ	-				×	市町名 クラブ名 ()

★用紙が不足する場合はコピーをしてください。

申込数 計 バア

東京都下ソフトテニス連盟 選手登録方法について

2024/2/24

1. 各市町連盟から下記のメールアドレスに、市町名を明記して「**選手登録名簿希望**」というメールを送信して下さい。折り返し 送信者のメールアドレスに当該市町の選手登録名簿を送信させていただきます。（担当者 連絡員 評議員 各連盟の会長・理事長）
2. 各市町連盟において選手の新規登録、登録内容変更、登録選手削除がありましたら、速やかに大会の**10日前迄**に東京都下ソフトテニス連盟競技委員会に手続きを行って下さい。
3. 登録方法は、下記のメールアドレスに変更内容（新規登録の場合は氏名（フリガナ）・性別 生年月日・現住所・連絡先（TEL））及び登録区分（在住 A/在勤 B/在クラブ C）、区分内容に B/勤務先名・C/登録クラブ名を記入し送信して下さい。
*在勤（B）の場合は**勤務先名**を記入して下さい。
*在クラブ（C）の場合は**登録クラブ名**を記入して下さい。
在クラブ…原則としてクラブに所属し、活動をしていること

在住 A とは 当該の市・町に 在住している
在勤 B とは 当該の市・町に 正社員として勤務している
在クラブ C とは A・Bに属さず 当該市・町のクラブに所属し活動している

4. 登録選手を削除する場合は、登録No.と名前を連絡してください。
5. その他、不明な点が有りましたら、東京都下ソフトテニス連盟競技委員会（下記アドレス）にお問い合わせ下さい。

尚、選手登録名簿は個人情報になります。2005年4月から個人情報保護法が施行されていますので、取り扱い及び保管には、各連盟担当の方は充分注意をお願いします。

担当：競技委員会 競技委員長 渡邊 清美 メールアドレス ； mikkun@t-net.ne.jp 問い合わせ先；090-5564-4144 FAX；0428-24-9935

以 上

会員登録・変更届

市町名

申請日 年 月 日

申請者

*登録後 名簿送付 要 ・ 不要

登録No.	市町名	氏名	ふりがな	性別	生年月日	年齢	〒	住所	連絡先	登録区分	区分内容	備考
例 00-C000	町村市	都下 太郎	とか たろう	男	0000/00/00	50	000-0000	東京都市町村1-23-456	000-000-0000	A B C	たはたクラブ	
										A B C		
										A B C		
										A B C		
										A B C		
										A B C		
										A B C		
										A B C		
										A B C		
										A B C		

都下連盟受領日 年 月 日

東京都下ソフトテニス連盟 個人戦 選手変更届

_____年 ____月 ____日

東京都下ソフトテニス連盟会長 殿

大 会 名			
種 別			
申込選手名（フルネーム）			
変更選手名（フルネーム）			
生年月日（西暦）/年齢	年	月	日 4/1現在 年齢（ ）
所 属 団 体			
会 員 登 録 番 号			

変更 許可 競技責任者 _____
不許可

東京都下ソフトテニス連盟主催大会にご利用下さい。

東京都下ソフトテニス連盟 個人戦 選手変更届

_____年 ____月 ____日

東京都下ソフトテニス連盟会長 殿

大 会 名			
種 別			
申込選手名（フルネーム）			
変更選手名（フルネーム）			
生年月日（西暦）/年齢	年	月	日 4/1現在 年齢（ ）
所 属 団 体			
会 員 登 録 番 号			

変更 許可 競技責任者 _____
不許可

東京都下ソフトテニス連盟主催大会にご利用下さい。