

2025年度

東京都下ソフトテニス連盟 年間事業冊子

2頁	第59回 東京都下ソフトテニス 選手権大会 要項
3頁	第59回 東京都下ソフトテニス 選手権大会 申込書
4頁	第50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50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57回 東京都下ソフトテニス 団体戦 要項
7頁	第57回 東京都下ソフトテニス 団体戦 申込書
8頁	第25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25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50回 東京都下ソフトテニス 35・45・シニア大会 要項
11頁	第50回 東京都下ソフトテニス 35・45・シニア大会 申込書
12頁	第18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18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
審判-1	二級審判講習会
審判-2	二級審判講習会 申込書

注意!!・必読

- ◆ 東京都下ソフトテニス連盟大会参加者は、日本ソフトテニス連盟ハンドブックに基づく公認ウェア着用のこと
- ◆ 東京都下ソフトテニス連盟大会参加資格は学連登録者を除きます
- ◆ 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各自ご確認して下さい（基本的に連絡はしません）
- ◆ 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

<http://tokasta.jp.org/>

第59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 2025年4月29日(火・祝) 予備日5月5日(月・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		9:00受付・9:30開会式
	S&Dスポーツパーク 富士見公園テニスコート		8:15受付・8:45開会式

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、2025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)

東京都下ソフトテニス連盟大会参加資格は学連登録者を除きます

- 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 4,000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 2025年3月24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 **大会参加者は、日本ソフトテニス連盟ハンドブックに基づく公認ウェア着用のこと**

- ④ 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2 (090-2547-6649)

第 59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				
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50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 ヨネックス株式会社
- 3 日時 2025年5月15日(木) 午前8時45分 受付・午前9時 開会式
予備日 5月22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（2025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2025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 2025年4月21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 **大会参加者は、日本ソフトテニス連盟ハンドブックに基づく公認ウェア着用のこと**
⑦ 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（<http://tokasta.jp.org/>）

第 50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参加になります
 リザーブ（補欠）選手は 4名迄です

第57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 2025年9月23日(月・祝) 予備日 10月4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9時00分 開会式
Ss&Dスポーツパーク富士見公園テニスコート 午前8時15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
東京都下ソフトテニス連盟大会参加資格は学連登録者を除きます
- 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2025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2025年9月1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7日(日)迄にHP掲載いたします 各市町で確認願います
⑦ **大会参加者は、日本ソフトテニス連盟ハンドブックに基づく公認ウェア着用のこと**
⑧ 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 (<http://tokasta.jpn.org/>)

第 57 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25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 2025年11月4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（2025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てお願いします
- 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 2025年10月13(月・祝) 必着のこと
- 9 申込先 〒186-0004 国立市中2-7-10 ウィスレビレッジ 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](mailto: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 **大会参加者は、日本ソフトテニス連盟ハンドブックに基づく公認ウェア着用のこと**
③ 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 25 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

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50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 2025年11月22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29日(土) 午前9時 受付・午前9時30分 開会式
2025年11月24日(月・祝) 男子35・45・シニア50・55・60・65・70
予備日 11月30日(日) 午前9時 受付・午前9時30分 開会式
シニア50・55・60・65・70・75・80(男子)に関しては1部・2部を記載
2部エントリー：不成立の場合1部参加可 → 合併欄の1部に○印
- ★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 2025年4月1日現在で満年齢に達していること)
- 4 会場 男子：11/24・30予備日とも 戸吹スポーツ公園テニスコート 6面
八王子市戸吹町1746-1 駐車場あり
女子/男子シニア75・80：11/22・29予備日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)
- 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 4,000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 2025年10月13日(月・祝) 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 **大会参加者は、日本ソフトテニス連盟ハンドブックに基づく公認ウェア着用のこと**
④ 当日の天候が思わしくない場合の問合せ先 AM7:00~7:30
八王子会場：三上 貞一 090-2548-7107

第50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

: 1部=2部エントリーペアが、1部への変更可能の場合1部に○

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 () 1部・2部	フリガナ	-				× 1部	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 () 1部・2部	フリガナ	-				× 1部	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 () 1部・2部	フリガナ	-				× 1部	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 () 1部・2部	フリガナ	-				× 1部	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 () 1部・2部	フリガナ	-				× 1部	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 () 1部・2部	フリガナ	-				× 1部	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 () 1部・2部	フリガナ	-				× 1部	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 () 1部・2部	フリガナ	-				× 1部	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18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 2025年12月 6日(土) 35、45、シニア50、55、60、70
2025年12月28日(日) 一般、シニア65、75
両日とも9時受付・9:30開会式 コート作成(ラインテープ貼り)にご協力をお願いします
- 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 2025年4月1日現在で満年齢に達していること
- 5 会場 11/23・12/28:立川市泉体育館(多摩E-LINE「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をお願いします
12/6:S&Dスポーツアリーナ羽村
- 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)
東京都下ソフトテニス連盟大会参加資格は学連登録者を除きます
- 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 4,000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 2025年11月3日(月・祝)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をお願いします。
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**
③ **大会参加者は、日本ソフトテニス連盟ハンドブックに基づく公認ウェア着用のこと**

第18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
			〇〇〇〇/〇〇/〇〇				
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 パア

東京都下ソフトテニス連盟 選手登録方法について

2025/2/22

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。
(但し、小・中・高体連・学連登録者は登録できません)
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 記載しない	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 ©	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。

ソフトテニス2級審判員検定会・研修会開催 要項

標記 検定会（新規取得希望者）・研修会（資格保持更新者）を、下記の要項に従って開催しますので、奮ってご参加頂きますよう、ご案内致します。2026年3月が有効期限の方は今回の受講時に更新いたします。それ以外の方は今回の受講により、有効期限の前年4月から更新手続きができます。資格取得後、6年間が有効期間となります。6年間の間に必ず研修を受けてください。失効後は新規になります。

1 会場 S&Gスポーツアリーナ羽村（羽村市スポーツセンター）
羽村市羽加美1丁目29-5 青梅線羽村駅下車徒歩19分
青梅線小作駅下車徒歩17分
☆体育館用シューズをご用意下さい

2 日時 **2025年7月 5日(土) 午前9時15分受付**

3 費用

	受講料	認定料	ハンドブック代	会場費	合計
新規	2,000円	3,000円	1,000円	500円	6,500円
更新	2,000円	2,000円		500円	4,500円
受講のみ	2,000円			500円	2,500円

*ハンドブックのみ購入希望の方は申込書にその旨を記入して下さい

4 受講条件 この検定会・研修会を受講するにあたり 日本連盟・東京連盟への登録が必要となります。新規の方は 登録の手続きをした後で、受講申込みをお願いします。会員登録番号は日本連盟への会員番号になりますので、申請中でまだ登録番号がわからない方は申請中と記入して下さい。したがって登録手続きをされていない方は受講されても申請出来ず、講習のみとなります。
* 2026年3月末に有効期限が切れる方は この受講で更新手続きが出来ます。

5 申込方法 各連盟の代表者より（所定用紙にて）氏名・日連会員番号を記入し、下記に**2025年5月5日(日・祝)必着**で申込をお願いします。
郵送/FAX：〒198-0051 青梅市友田町1-860-9 渡邊 清美（FAX 0428-24-9935）
メール：mikkun@t-net.ne.jp
費用に関しては、当日受付にお支払い下さい

2級審判員検定会・研修会（認定・更新）申込書

申込市町名	申込代表者	連絡先	
		FAX	

	フリガナ 申込者氏名	団体名	日連登録 会員番号	新規	更新	受講 のみ	生年月日	住 所 電話番号	有効期限
1			JSTA						20 /3/31
2			JSTA						
3			JSTA						
4			JSTA						
5			JSTA						
6			JSTA						
7			JSTA						
8			JSTA						
9			JSTA						
10			JSTA						
11			JSTA						
12			JSTA						
13			JSTA						
14			JSTA						
15			JSTA						
16			JSTA						
17			JSTA						
18			JSTA						