

第12回 所沢ミックオープンソフトテニス大会要項

標記大会について、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、ご案内いたします。

1. 主 催：所沢市ソフトテニス連盟
2. 協 賛：(株)ラケットショップフジ、ヨネックス(株)
3. 日 時：令和5年4月1日(土) 予備日：4月15日(土)
受付：午前8時10分～ 開会式：午前8時45分(放送)

※雨天時の判断について

大会当日の天候によりますが、原則として午前8時に大会本部役員で判断をします。雨天延期または中止の場合は、参加申込者宛にメールを送信します。

4. 会 場：北野総合運動場テニスコート
〒359-1152 埼玉県所沢市北野 2-29-2 電話：04-2949-9111
【電車・バスをご利用の場合】
西武池袋線小手指駅南口から早稲田大学行きにて「北野総合運動場前」下車徒歩1分
※駐車場に限りがありますので、公共の交通機関をご利用の上、お越し頂きますようお願いいたします。
※車で来場される場合でも、できるだけ乗り合わせの上、お越し頂きますようお願いいたします。

5. 種別・参加資格：【男女混合ミックスタブルス】
 - ・110歳未満の部（令和5年4月1日現在でペアの年齢の合計が満110歳未満であること）
 - ・110歳以上の部（令和5年4月1日現在でペアの年齢の合計が満110歳以上であること）
 - ・130歳以上の部（令和5年4月1日現在でペアの年齢の合計が満130歳以上であること）※原則として、各種別のエントリーが8組未満の場合は他の種別と合併します。

6. 参加資格：国内在住の者。但し、高校生以下の学生を除く。その他、大会会長が認めた者。

7. 競技方法：日本ソフトテニス連盟ハンドブックによる7ゲームマッチで行い、各ゲーム（ファイナルゲーム除く）のデュースの際は本大会特別ルール【詳細別紙】を適用します。

予選リーグ・決勝トーナメント方式とします。（参加チーム数が多数の時は、トーナメント方式とします）※コンソレーションは実施しません。

※大会進行を円滑に行うため、ゼッケンの着用にご協力をお願いします。（ゼッケンをお持ちでない場合は着用不要です。）

8. 参加料：1ペア3,000円（参加賞有）

9. 表 彰：各種別とも原則として3位（2ペア）まで入賞。

10. 申込期限：令和5年3月4日(土) 必着（申込書・参加費を必ず一緒に）

◆締切を過ぎての申し込みは受け付けません。原則として参加費の返金はいたしません。

◆必ず種目別にお申し込みください。用紙が足りない場合はコピーしてお使いください。

11. 注意事項

- (1) 参加者は、別添の「社会体育施設の再開時の感染防止策チェックリスト（スポーツ庁作成）」の内容を確認・遵守するとともに、「新型コロナウイルス感染対策健康チェックシート」をご記入のうえ、大会当日受付時に本部へ必ず提出してください。また、当日はマスクをご持参ください。
- (2) 本大会に係わる映像等の広報についての活用と一切の権利については、所沢市ソフトテニス連盟に帰属し、承諾するものとします。
- (3) テニスコート内（フェンスの内側）に三脚等を立てて動画等の撮影は禁止です。
- (4) 会場で撮影された動画・静止画を SNS 等へ投稿・掲載する場合は、被写体となる選手（チーム）の承諾が必要です。承諾を得ずに投稿・掲載した場合は、匿名による投稿であっても法的手続きにより投稿者が特定され、損害賠償請求等の対象になる可能性があります。

12. 申込先：

【ご持参の場合】(株)ラケットショップフジ（営業日、営業時間は HP でご確認ください）

- | | | | |
|--------|--------------|-------|--------------|
| ●所沢店 | 04-2928-0288 | ●川越店 | 049-223-7444 |
| ●国分寺店 | 042-322-5626 | ●吉祥寺店 | 0422-22-8844 |
| ●立川店 | 042-527-9554 | ●町田店 | 042-723-9555 |
| ●八王子店 | 042-623-5191 | ●橋本店 | 042-700-9554 |
| ●川崎店 | 044-541-9555 | ●赤羽店 | 03-3900-9554 |
| ●海老名店 | 046-234-9444 | ●静岡店 | 055-929-9666 |
| ●井土ヶ谷店 | 045-325-9551 | ●市ヶ尾店 | 045-482-9510 |
| ●大和店 | 046-204-9009 | ●世田谷店 | 03-5314-9851 |

【ご郵送の場合】〒359-1115 所沢市御幸町 6-1 電話：04-2928-0288
(株)ラケットショップ・フジ所沢店 高橋圭司 宛

大変お手数ですが、ご持参の場合は、(株)ラケットショップフジ各店（月曜定休）でお申し込みください。ご郵送の場合は上記宛に現金書留でお申し込みください。どちらの場合も必ず申込書に参加費を添えてお申し込みください。

13. 問い合わせ：所沢市ソフトテニス連盟 事務局（担当：飯田）

E-mail：tokorozawa.sta@gmail.com

受付日・受付者	種目チェック	連絡

第12回 所沢ミックスオープンソフトテニス大会申込書

下記のとおり、**参加費** _____ 円（計 _____ 組）を添えて申し込みします。

- 申込者 所属団体名： _____ 連盟所属 _____ クラブ
 申込責任者名： _____
 住所：〒 _____ - _____
 _____ 都県 _____ 市区町村
 電話番号（携帯）： _____
 メールアドレス： _____

- 種 別 _____ の部 ※ 申込書は種目別に作成してください。
 （110歳未満・110歳以上・130歳以上）

順位	氏名	年齢	生年月日	所属クラブ名	備考
1					
2					
3					
4					
5					

※ コピーしてお使いください。

.....

第12回所 沢ミックスオープンソフトテニス大会参加費 領収書

_____ 様 参加種別： _____ 部 参加組数： _____ 組

領収金額： _____ 円

受付： _____ 店

所沢市ソフトテニス連盟 印（省略）