

令和2度（第74回）
西日本ソフトテニス選手権大会開催要項（案）

- 1 主催 西日本ソフトテニス連盟
- 2 共催 （公財）日本ソフトテニス連盟
- 3 主管 徳島県ソフトテニス連盟
- 4 後援 徳島県
- 5 日程・種別・会場

日程		種別	会場
7月11日 (上)	8:00 9:00 9:30 17:00	受付開始 開会式 競技開始 終了予定 各種目 ベスト16出し	一般女子 35歳男女 45歳男女 大神子病院しあわせの里テニスセンター（16面） 砂入り人工芝12面、人工クレイ4面 徳島市大原町大神子7-1 088-662-6030
			一般男子 J Aバンクテニスプラザ・蔵本コート（10面） 砂入り人工芝10面 徳島市庄町1丁目76-2 088-631-7549 徳島大学医学部テニスコート（5面） 砂入り人工芝5面 （蔵本コートすぐ横）
7月12日 (日)	8:00 9:00 16:00	受付開始 競技開始 閉会式予定	全種別 大神子病院しあわせの里テニスセンター（16面） 砂入り人工芝12面、人工クレイ4面 徳島市大原町大神子7-1 088-662-6030

- (1) 練習コートは、7月10日（金） 13:00～17:00
大神子病院しあわせの里テニスセンター 16面
J Aバンクテニスプラザ 10面
※大会当日の練習は、後日徳島県ソフトテニス連盟ホームページによりお知らせします。
- (2) 予備日は7月13日（月）とし、荒天による順延は1日限りとする。
- (3) 大会当日の連絡先
徳島県ソフトテニス連盟
※大神子病院しあわせの里テニスセンター会場担当（毛利） 携帯（090-9557-7075）
※J Aバンク会場担当（中山） 携帯（080-5954-8531）

6 参加資格

- (1) 一般の部に出場する選手
社会人：（公財）日本ソフトテニス連盟 技術等級2級以上、審判員資格の有資格者で、府県支部長が推薦した者。
学生：（公財）日本ソフトテニス連盟 技術等級2級以上、審判員資格の有資格者で、西日本学生ソフトテニス連盟が推薦する学生であること。
高校生：（公財）日本ソフトテニス連盟 審判員資格の有資格者（技術等級は不要）で、府県支部長が推薦する者。
中学生：（公財）日本ソフトテニス連盟 審判員資格の有資格者で、前年度の都道府県対抗全日本中学生ソフトテニス大会個人戦においてベスト4に入賞した男女ペア。
ただし、学生、高校生及び中学生が社会人とペアを組んでエントリーする場合は、社会人の参加資格と同等の資格を有する者とする（中学生の場合はジュニア審判員資格を公認審判員制度の有資格者と読み替える）
- (2) 35歳以上の部に出場する選手
（公財）日本ソフトテニス連盟 審判員資格の有資格者で、令和2年4月1日現在で満35歳以上であること。
- (3) 45歳以上の部に出場する選手
（公財）日本ソフトテニス連盟 審判員資格の有資格者で、令和2年4月1日現在で満45歳以上であること。

7 競技規則 (公財) 日本ソフトテニス連盟発行のソフトテニスハンドブックにより行う。

8 使用球 男子：ケンコーボール 女子：アカエムボール

9 試合方法 全種別、原則トーナメント方式。7ゲームマッチとする。
大会初日及び2日目の審判は、各コートとも初戦は指定されたペアによる審判とし、以降は敗者審判とする。なお、準決勝及び決勝戦は大会の本部審判とする。

10 大会参加組数

- (1) 一般の部、35・45歳以上の部とも全府県参加組数制限なし
- (2) 西日本学生連盟所属は64ペア以内
- (3) 高校生は、開催県4ペア、その他府県は2ペアとする。

11 申込み方法

- (1) 所定申込様式に『種別毎』に強い順に必要な事項を記入し、各府県支部長の承認の上、参加料を添えて、下記申込先まで申し込むこと。
- (2) 申込書は各種別2枚提出すること。※1枚は電子ファイルにてメール送付してください。
- (3) 他支部の選手と組んで出場する場合はいずれかの支部から申込み、「承諾書」は不要とするが、二重エントリーは失格とする。

12 申込期日 令和2年4月30日(木) 必着(期限厳守のこと)

申込先 愛知県ソフトテニス連盟
〒455-0015 名古屋市港区港栄 1-8-23 邦和スポーツランド内
TEL 090-5870-4321
E-mail aichi-taikai@cure.ocn.ne.jp
※確認のメールをする場合あり。本アドレスからのメールを受信できるようにしておいてください。

13 参加料

1ペア 4,000円(棄権・雨天及び感染症等で出場及び大会開催が出来ない場合でも返還しない)
(会員未登録選手の場合は、1ペア 6,000円とする。)

銀行振込先 三菱UFJ銀行 笠寺支店 普通預金 1461143
愛知県ソフトテニス連盟 斉藤 元三 (サイトウモトゾウ)

14 宿泊・弁当の申込み

- (1) 宿泊申込先 株式会社徳バス観光サービス 営業部
- (2) 宿泊締切日 令和2年6月5日(金)
※別紙参照

15 その他

- (1) 大会両日とも8時00分から受付開始。初日の開会式には必ず参加すること。
- (2) ユニフォーム、シューズは(公財)日本ソフトテニス連盟公認メーカーの製品で「ユニフォーム等の着用基準」を遵守した製品を着用し、ラケットは同連盟の公認マークが添付された物を使用すること。
ただし、今大会に限り下記に示す着衣の使用を認める。
・長袖スポーツシャツ、セーター及び長ズボン。(公認メーカーに限る)
・長袖アンダーウェア、ロングスパッツ、アームカバー、手袋。(単色を基調とするが、ラインは可)
- (3) 選手変更については、各府県会長印を押印した選手変更届用紙でおこなうこと。
また、会員登録証の提示を求められることがあるから、必ず持参しておくこと。
- (4) (公財)日本ソフトテニス連盟指定のゼッケンを着用し、必ず四隅を止めること。
- (5) 大会中の事故に対し、主催者は応急処置等を行うが責任は負わないので、各自健康管理には十分注意する事。
- (6) 雨天及び会場等の変更についての連絡はしないので、本人が直接確認すること。
- (7) 宿泊・弁当については、別紙宿泊・弁当申込書に記入し直接申し込むこと。
- (8) 会員登録証(登録会員)、公認審判員ワッペンおよびイエローカードを携行し、審判にあたる際ワッペンを左胸に着用すること。

令和2年度 西日本ソフトテニス選手権大会申込書

府県名	種別	年齢基準日
		2020/4/1

順位	A 選手氏名	B 選手氏名	A 府県	A 所属団体	B 府県	B 所属団体	A 年齢	生年月日	会員登録番号	審判級	B 年齢	生年月日	会員登録番号	審判級	備考
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															

上記のとおり参加料は1ペア4,000円×ペア＝ 円を添えて申し込みます。(会員未登録選手の場合は1ペア6,000円)

なお、大会参加料は銀行振込みにて送金します。

※申し込みは、本用紙に同一種別を強い順に記載し、2部〔1部は電子ファイル〕送ること。

※送付先

愛知県ソフトテニス連盟

〒455-0015 名古屋港区港栄1-8-23 邦和スポーツランド内

TEL 090-5870-4321 FAX 052-652-6477

E-mail aichi-taikai@cure.ocn.ne.jp

申込に際し問い合わせ等がある場合はメールで連絡いたしますので、必ずメールアドレスを記入下さい。

なお、別シートの「member」に各府県会員情報をCSVで抽出したものを貼り付けていただくと、会員登録番号のみの入力(緑色欄)で申込書の入力を完了させることができます。

支部名	
会長名	印
氏名	〒
住所	
電話	
FAX	
携帯電話	
メール	

申込責任者連絡先

令和2年 月 日

選手変更届の様式

選手変更届

西日本ソフトテニス連盟会長 様

令和 年 月 日

支 部 名

支 部 長 名

印

大 会 名	令和 2 年度	西日本選手権大会
種 別	男子 女子	
申 込 選 手 名		
変 更 選 手 名		
所 属 団 体 名		
日連会員登録番号		
技術等級制度 (出場資格種別)	()級 取得支部 () /シニアは記述不要	
公認審判員制度 (出場資格種別)	()級 有効年月 (年 3月) 取得支部 ()	
生年月日と満年齢 (出場資格種別)	4月1日現在 満 歳 T S 年 月 日 H	
変 更 理 由		

変更 許可
不許可

西日本ソフトテニス連盟競技委員長 (印)

※ 変更選手は、当日必ず会員登録証とイエローカード・ワッペンを携行すること。

第74回西日本ソフトテニス選手権大会

ご宿泊・昼食弁当のご案内

皆様方におかれましては、益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。

このたびは「第74回西日本ソフトテニス選手権」が徳島県において開催されますことを心よりお祝い申し上げます。ご参加の皆様方が、ご滞在中に快適にお過ごしいただけますよう私ども(徳バス観光サービス営業部)がご宿泊等のお手伝いをさせていただくことになりました。

大会のご成功をお祈りし皆様のご来福とお申込み心よりお待ちしております。

□宿泊のご案内

○宿泊設定日：令和2年7月10日(金)・11日(土)

○ご宿泊代金(お一人様ご宿泊代金)※ご旅行代金には1泊朝食、税金、サービス料が含まれております。

※ご案内ホテルの部屋タイプは全てシングル(定員1名)でご用意させていただきます。

※ホテルは申込記号のホテルのいずれかとなり、ホテル指定はできませんのでご了承ください。

申込記号	ホテル名	7/10旅行代金	7/11旅行代金
A-1	タウンホテル千代	6,800円	7,000円
	ホテルコスモス	6,800円	7,000円
A-2	アルファホテル徳島	7,000円	7,300円
	ホテルたいよう農園	7,000円	7,300円
A-3	東横イン徳島駅前	7,500円	7,500円
	ホテルサンシャイン徳島・本館	7,500円	7,500円
A-4	アグネスホテル徳島	8,000円	8,000円
	アグネスホテル・プラス	8,000円	8,000円
A-5	ホテルサンシャイン徳島・アネックス館	8,300円	8,300円
	徳島ワシントンホテルプラザ	8,300円	8,300円
A-6	センチュリープラザホテル	8,800円	8,800円
	グランドパレス徳島	8,800円	8,800円
	徳島駅前APAホテル	8,800円	8,800円
A-7	スマイルホテル徳島	9,000円	9,500円
	徳島グランヴィリオホテル	9,000円	9,500円

□お弁当のご案内

- ・お受け渡し日時：7月11日(土)・12日(日) 各競技会場まで配達いたします。
- ・お弁当のお受け渡し場所の詳細につきましては弁当券ご郵送時にご案内させていただきます。
- ・弁当代金：1食あたり850円(税込・お茶付)お弁当のみのお申込みも承ります。
- ・会場によっては周辺に食事施設が十分にございませんので、ご宿泊と合わせてお申込みください。

1. お申込みから精算までのご案内

①別紙申込書に必要事項を記載の上、FAXまたはメールにて令和2年6月5日(金)までにお申し込み下さい。

※お申込みの受付は先着順とさせていただきます。ご希望に添えない場合もございますので、必ず第2希望までご記入下さい。手配客室がなくなった場合は早期に受付を終了させていただく場合がございます。

②申込み締切後、請求書及び宿泊・弁当確認書を6月中旬頃に送付いたしますので、請求書記載の振込先に、6月30日(火)までにお振込みお願いいたします。

③お申込み内容に変更・取消が生じた場合は、申込書に記載の上FAXください。

2. お申込み後の取消(宿泊)について

お客様のご都合でお取消の場合は、下記の取消料を申し受けます。

21日前まで	20日前にあたる 以降の取消	7日前にあたる 以降の取消	旅行開始日の前日	当日	旅行開始後又は無連絡
無料	20%	30%	40%	50%	100%

※当社またはサービス提供機関に対し、宿泊当日8:30迄にご連絡なく不泊の場合、無連絡不参加とさせていただきます。

※お弁当代金の取消料は利用日前日の11時までの取消は無料ですが、以降は100%の取消料を申し受けます。旅行契約ではありません。

3. お申込み・お問い合わせ先

お客さまとともに
徳バス



(株)徳バス観光サービス 営業部 担当：友竹/大谷/花岡
大会専用ダイヤル：080-8639-9996

〒770-0834 徳島市元町1丁目24番地 総合旅行業務取扱管理者 畑中隆宏

TEL：088-625-3346/FAX：088-625-1950 E-MAIL：tomotake_h@tokubus-kanko.co.jp

営業時間：月曜日～金曜日 10:00～18:00(定休日/土曜日・日曜日・祝日)

第74回西日本ソフトテニス選手権大会宿泊・弁当申込書

お申込締切日 令和2年6月5日(金)

FAX送信先：088-625-1950

E-mail：tomotake_h@tokubus-kanko.co.jp

お問い合わせ、申込書送付先
(株)徳バス観光サービス 営業部
〒770-0834 徳島市元町1丁目24番地
TEL：088-625-3346/FAX：088-625-1950
平日9：00～18：00（土・日・祝日休）
担当：友竹・大谷・花岡

お申込み日 月 日

所属・団体名	フリガナ		
お申込み代表者名	フリガナ		
書類送付先ご住所	〒 ー		
TEL		FAX	
携帯		メールアドレス	

NO.	フリガナ	性別	年齢	7/10(金) 宿泊		7/11(土) 宿泊	
	ご参加者氏名			第1希望宿泊番号	第2希望宿泊番号	第1希望宿泊番号	第2希望宿泊番号
例	アワ ハナコ 阿波 花子	男(女)	35	A-2	A-3	A-2	A-3
1		男・女					
2		男・女					
3		男・女					
4		男・女					
5		男・女					
昼食弁当	大神子病院テニスコート	JAバンク蔵本コート	※当社確認印 捺印し折り返しFAX致します。				
7/11(土)	個	個					
7/12(日)	個						

- * 記入例を参考に宿泊ご希望のホテルの申込記号をご記入ください。
- * 5名以上で参加される場合は、当申込書をコピーしてご利用ください。
- * 宿泊の予約はお申込み順とさせていただきます。ご希望に添えない場合はお電話させて頂く場合がございます。
- * お申込後の変更・取消につきましては、当申込書に記載のうえFAX又はEメールにてご連絡ください。
お電話での変更・取消はまちがい・トラブル防止の為、お受けできませんのでご了承願います。
- * 変更・取消にともなうご返金は、大会終了後とさせていただきますので、ご了承ください。
- * 禁煙・喫煙の選択はできません。予めご了承願います。駐車場につきましては各ホテルへお問い合わせください。
- * 朝食をご利用にならない場合でも、旅行代金の減額はございません。
- ※本契約は「宿泊」は募集型企画旅行となります。別紙ご旅行条件書をご確認ください。「弁当」は旅行契約ではありません。
- ※ご記入いただいた個人情報は、旅行手記のために必要な手記業務のために利用します。