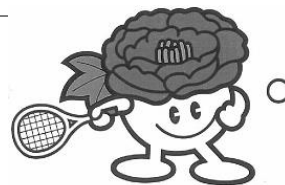


健康福祉祭ソフトテニス大会



- **主 管** 島根県ソフトテニス連盟
- **期 日** 令和2年5月3日(日) 予備日 平成30年5月5日(火)
- **日 程** 8:30～ 受付開始
9:00～ 開会式
競技開始(終了後閉会式)
- **会 場** 大田市民公園 庭球場
(大田市大田町)
- **参 加 料** 1ペア2,000円
- **参 加 資 格 種 別** 島根県内に在住する60歳以上(昭和36年4月1日以前に生まれた者)
 - ① 60歳以上男子の部(昭和36年4月1日以前に生まれた者)
 - ② 60歳以上女子の部(昭和36年4月1日以前に生まれた者)
 - ③ 70歳以上男子の部(昭和26年4月1日以前に生まれた者)と60歳以上女子の混合の部
- **競 技 規 則** 公益財団法人日本ソフトテニス連盟「ソフトテニスハンドブック」を適用します。(7回ゲーム)
- **申 込 方 法** 所定の参加申込書(島根県申込用紙県内版)に必要事項を記入しメールか郵便で申し込み、参加料を下記振込先まで振り込んで下さい。

【申込先】島根県ソフトテニス連盟 渡部良
〒692-0011 安来市安来町486
TEL 0854-22-4456 携帯 090-5692-5481
メール y-nouki@d6.dion.ne.jp

【振込先】山陰合同銀行 出雲支店 普通口座 3775810
島根県ソフトテニス連盟 ねんりんピック担当 渡部良
(振込手数料は参加申込者で負担して下さい。)

【申込期日】令和2年4月20日(月曜日)必着

■ 全国健康福祉祭への派遣選手選考について

- ◇ 本大会の各種別1位を、表記大会の派遣選手として主催者に推薦することを原則とする。
- ◇ 全国健康福祉祭に派遣する監督は、派遣推薦する選手の中から決定する。

■ 問 合 せ 先

- ◇ 島根県ソフトテニス連盟 渡部良 【携帯電話：090-5692-5481】
メール y-nouki@d6.dion.ne.jp