

支 部 長 各 位

令和 8 年 全三河壮年ソフトテニス菊花大会のご案内

主催 岡 崎 ソ フ ト テ ニ ス 協 会

後援 全三河壮年ソフトテニス連盟

残暑の頃、皆様方には益々ご健勝の事とお慶び申し上げます。
日頃は、当協会へ深いご理解とご協力を賜り、また、地域においてもソフトテニス振興のため、
ご活躍されていることを心より感謝申し上げます。
さて、全三河壮年ソフトテニス菊花大会を下記のとおり開催させていただきます。
多数の参加をお待ちしています。

記

1 日 時 令和 8 年 1 0 月 7 日（水） 9 時開始 受付： 8 ： 0 0 より 予備日：なし
練習コート： 4 面（8:00～8:50）

2 場 所 岡崎市中心総合公園テニスコート（8面）
岡崎市高隆寺町峠 1 番地 Tel0564-25-7887

3 参加資格 全三河壮年ソフトテニス連盟の会員とする。

4 種 目

種目	男子	女子	ミックス
2 部	55歳以上	45歳以上	男子、女子それぞれの年齢 区分内で組合せ出場可
3 部	65歳以上	55歳以上	
4 部	73歳以上	63歳以上	
5 部	78歳以上	70歳以上	
6 部	83歳以上	75歳以上	

* 年齢は令和 8 年12月31日満年齢とする。

5 試合方法

- （1）リーグ戦及びトーナメント戦とする。コンソレも行う。ゼッケン着用をお願いします。
- （2）種目で4 ペアーに満たない場合は、若い部へ繰り入れる。

6 表彰 本 線：優勝・2 位・3 位（8 ペアー以下の場合は、優勝・2 位）
コンソレ：優勝・2 位（4 ペアー以下は優勝のみ）

7 参加料 1 ペアー 3,0 0 0 円（大会当日徴収） 昼食：なし

8 申込み期限 **令和 8 年 9 月 1 4 日（月）必着**

9 申込み 垂見 FAX：0562-46-6889 e-mail：shoj-t@venus.dti.ne.jp
受付の連絡を垂見よりしますので、必ず確認ください。
FAXの場合は、垂見携帯に電話またはSMSで送信連絡をお願いします。
FAX着信連絡をしますので送信者の電話番号を記入下さい。
メールの場合は、受理メールを返信します。
申込みは支部単位でお願いします。

1 0 当日の天候等による開催の可否は、午前 7 時に決定します。
中止する場合は、岡崎ソフトテニス協会ホームページにて連絡致します。

URL: okasofttennis.info

電話での問合せ先

垂見 昌治 0 9 0 - 6 8 0 6 - 0 0 7 5
服部 勲 0 9 0 - 8 1 3 7 - 1 0 8 7

1 1 その他 競技中傷害等の応急処置は行いますが、その後の責任は負いません。

以 上

令和 8 年 全三河壮年ソフトテニス菊花大会（10月 7 日）申込書

申込日		令和 8 年 月 日				
支部名						
申込者責任者 (連絡先)		住所				
		氏名		電話：		携帯：
No.	種目	氏 名	性別	年齢	生年月日	備 考
1	部				・ ・	
					・ ・	
2	部				・ ・	
					・ ・	
3	部				・ ・	
					・ ・	
4	部				・ ・	
					・ ・	
5	部				・ ・	
					・ ・	
6	部				・ ・	
					・ ・	
7	部				・ ・	
					・ ・	
8	部				・ ・	
					・ ・	
9	部				・ ・	
					・ ・	
10	部				・ ・	
					・ ・	

1. 申込選手名はペアの成績順に記入すること
2. 予備日はなし
3. 参加費 3,000円は当日受付でお支払いください。
4. 氏名はフルネームでご記入ください。
5. 登録支部が違う場合は備考欄に支部名を記載ください。
6. 申込についてはデータをE-mailをお願いします。
 又は申込書を写真撮影して送付していただいても可
 E-mailを受信後確認メールを返信しますので確認ください。

※ 申込ペア数 ペア（申込書 枚）

岡崎支部垂見まで
E-mail: shoj-t@venus.dti.ne.jp
 受信確認メールを返信します
FAX 0562-46-6889
 FAX送信後電話連絡をお願いします
携帯 090-6806-0075