

国民体育大会「少年の部 ダブルス」福岡県代表選手 最終選考会

- 1 主 催 福岡県ソフトテニス連盟
- 2 主 管 福岡市ソフトテニス連盟
- 3 後 援 福岡市・(公財)福岡県体育協会
- 4 日 時 2019年6月15日(土)(予備日6月16日(日))
受付 8:30 開会式 9:00
- 5 会 場 福岡県営名島運動公園庭球場
福岡市東区名島2-43 TEL:092-681-1278
- 6 種 別 少年男子の部・女子の部
- 7 試合方法 リーグ及びトーナメントとする。
- 8 使用球 KENKO・アカエムボール選択制
- 9 参加資格 所属都道府県及び選手の参加及び年齢基準
 - (1) 福岡県代表選手一次選考会通過者。(上位3ペア)
 - (2) 日本国籍を有し、福岡県連が推薦する者とする。
 - (3) 所属都道府県は、少年に出場する選手のうち、生徒(全日制・定時制の生徒に限る。)の所属は、学校教育法第1条に規程する学校所在地とし、その他の者は居住地を示す現住所とする。
 - (4) 選手の年齢基準は、少年種別の場合、平成16年4月1日以前に生まれた者から平成13年4月2日以後に生まれた者とする。なお、平成16年4月2日から平成17年4月1日までの間に生まれた中学3年生を含むものとする。
 - (5) 日連・県連に会員登録し、公認審判資格2級以上を取得している者。
 - (6) 本連盟が指定するゼッケンを必ず着用すること。
(但し、中体連、高体連の所属選手は、各連盟指定のゼッケンでも可とする。)
- 10 参加料 1ペア 3,000円(最終選考会より出場する者)
- 11 申込期日 2019年6月5日(水)厳守のこと。
- 12 申込方法 所定の用紙に必要事項を明記し、参加料及び申込用紙を同封の上、現金書留を郵送、もしくは銀行振り込みの場合は、申込用紙をFAX又はeメールで申込締切日までに必着のこと。
- 13 申込先 〒814-0015 福岡市早良区室見2-16-21-302
福岡県ソフトテニス連盟事務局 宛
TEL:092-215-0782 FAX:092-215-0783
- 14 銀行振込先 (株)西日本シティ銀行 荒江支店
口座番号 1546820 福岡県ソフトテニス連盟
- 15 eメールアドレス fukuoka-sta@jcom.home.ne.jp