

国民体育大会「成年の部 ダブルス」福岡県代表選手 予選会

- 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 令和2年 4月 5日(日) 一次予選会
4月 11日(土) 二次予選会(一次予選会通過者・免除された者)
4月 12日(日) 最終選考会(二次予選会を通過した上位5ペア)
(予備日4月 18日(土) 福岡県営名島運動公園庭球場)
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 成年男子 成年女子

- 7 試合方式 リーグ及びトーナメントとする。

- 8 使用球 KENKOボール・アカエムボール選択制

- 9 参加資格 日連に会員登録し、審判資格2級以上を取得している者とする。
(1)日本国籍を有する者とする。
(2)ふるさと選手制度の登録を福岡県に申請した者、又は居住地を示す現住所・勤務地が福岡県内であること。
(3)平成14年4月1日以前に生まれた者とする。
(4)選手の年齢基準は、令和2年4月1日現在を基準とする。
(5)必ずゼッケンを着用すること。
※一次予選通過者 成年男女共に一次予選上位4ペア及び強化委員会推薦2名以内。
※二次予選通過者 男女共に上位5ペア。

- 10 参加料 1ペア 4,000円(スポーツ保険加入料を含む。)

- 11 申込期日 令和2年 3月25日(水)(期日厳守)

- 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 郵送先 〒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