

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 後 援 福岡市・(公財)福岡県スポーツ協会
- 3 日 時 令和3年 6月19日(土)
(予備日 6月20日(日)福岡県営名島運動公園庭球場)
受付 8:30 開会式 9:00
- 4 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
- 5 種 別 少年男子の部・女子の部
- 6 試合方式 リーグ及びトーナメントとする。
- 7 使用球 KENKO・アカエムボール選択制
- 8 参加資格 (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条に規定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18年4月1日以前に生まれた者から平成15年4月2日以後に生まれた者とする。なお、平成18年4月2日から平成19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。
(7)大会参加時に、選手到着票を必ず提出すること。
- 9 参加料 1ペア 3,000円(最終選考会より出場する者)
- 10 申込期日 令和3年 6月10日(木)(期日厳守)
- 11 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。
- 12 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
- 13 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
- 14 eメールアドレス fukuoka-sta@jcom.home.ne.jp