

平成29年10月9日

中学校長 殿

富山県ソフトテニス連盟
会長 高倉 正和



平成29年度 富山県中学生インドアソフトテニス大会
都道府県対抗全日本中学生ソフトテニス大会富山県最終選考会開催について（依頼）

時下、貴台にはますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

平素は、富山県ソフトテニス連盟の活動にご支援を賜り厚く感謝申し上げます。

さて、当連盟では、3月に行われる予定の都道府県対抗全日本中学生ソフトテニス大会に県内優秀選手を派遣するため、標記の大会を開催いたします。

つきましては、先日の一次予選会の結果から貴校生徒 _____
君（さん）を大会に派遣いただきたく思います。公務多用な折とは存じますが、参加生徒・関係教諭への格別のご配慮を賜りますようお願い申し上げます。

記

- 1 期 日 平成29年12月24日（日） 受付8：00～
- 2 会 場 竹平記念体育館 メインアリーナ3面
住 所 〒933-0957 高岡市早川222-1
電 話 0766-26-6001
- 3 添付書類 大会実施要項 1部
- 4 そ の 他 ・ 最終選考会終了後、全国大会への出場が決定した選手の所属校顧問・外部指導者・県連担当者によるスタッフ連絡会を開催いたします。

担当者 富山県ソフトテニス連盟
中学生強化委員 渋谷 圭祐
携帯 090-2122-4381
(高岡市立高岡西部中学校)

平成29年10月9日

保護者 各位

富山県ソフトテニス連盟
会長 高倉 正和



平成29年度 富山県中学生インドアソフトテニス大会
都道府県対抗全日本中学生ソフトテニス大会富山県最終選考会開催について（依頼）

時下、貴台にはますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

平素は、富山県ソフトテニス連盟の活動にご支援を賜り厚く感謝申し上げます。

さて、当連盟では、3月に行われる予定の都道府県対抗全日本中学生ソフトテニス大会に県内優秀選手を派遣するため、標記の大会を開催いたします。

つきましては、貴殿ご子息の出場にご理解とご協力をお願い申し上げます。

記

- 期 日 平成29年12月24日（日） 受付8：00～
- 会 場 竹平記念体育館 メインアリーナ3面
住 所 〒933-0957 高岡市早川222-1
電 話 0766-26-6001
- 添付書類 大会実施要項 1部
保護者同意書 1部

担当者 富山県ソフトテニス連盟
中学生強化委員 渋谷 圭祐
携帯 090-2122-4381
(高岡市立高岡西部中学校)

**平成29年度 富山県中学生インドアソフトテニス大会
都道府県対抗全日本中学生ソフトテニス大会富山県最終選考会 実施要項**

- 1 目 的 県内中学生の競技力の向上をねらいとする。
都道府県対抗全日本中学生ソフトテニス大会にむけて優秀選手の発掘・育成の場とする。
- 2 主 催 富山県ソフトテニス連盟
- 3 後 援 富山県教育委員会 高岡市教育委員会
- 4 期 日 平成29年12月24日(日)
- 5 会 場 竹平記念体育館 メインアリーナ3面
住 所 〒933-0957 高岡市早川222-1
電 話 0766-26-6001
- 6 日 程 8:00 開場・受付・会場準備
8:10 コート開放
8:35 開会式(競技上の注意)
8:45 競技開始
16:30 競技終了・スタッフ連絡会(県連・中体連・所属校顧問等)
16:40 閉会式
- 7 競技方法
 - ・ ゲームはすべて7ゲームマッチで実施する。
 - ・ 一次予選会を通過した男女各4組に県連推薦男女各4組を加え、計8組によるリーグ戦形式で行う。8組を4組ずつのリーグに分け、一次リーグを行う。そののち、一次リーグ上位各3組による二次リーグを行う。二次リーグでは、一次リーグの対戦結果を採用する。
 - ・ 二次リーグ上位3組を都道府県対抗全日本中学生ソフトテニス大会富山県代表選手とする。なお、下位選手の中から、強化委員による選考会議を経て、富山県代表選手2名を追加選出する。(選出にあたっては、ダブルスのペアやリーグ順位を考慮しない場合がある。)
- 8 その他
 - ・ 参加選手は当日保護者同意書を必ず提出する。
 - ・ 参加選手は内ばきシューズを使用する。
 - ・ けが等が発生した場合は、日連の傷害補償制度等を適用する。また、会場での応急手当は参加選手の保護者等で対応する。
 - ・ 大会終了後、全国大会への出場が決定した選手の所属校顧問・外部指導者・県連担当者によるスタッフ連絡会を実施する。

担当者 富山県ソフトテニス連盟 中学生強化委員 渋谷 圭祐 携帯 090-2122-4381 (高岡市立高岡西部中学校)

平成29年度 富山県中学生インドアソフトテニス大会
都道府県対抗全日本中学生ソフトテニス大会富山県最終選考会

保 護 者 同 意 書

ふ り が な	
参 加 者 氏 名	
学 校 名 ・ 学 年	中学校 年
生 年 月 日	平成 年 月 日
会 員 登 録 番 号	
住 所	
自 宅 電 話 番 号	
緊 急 連 絡 先	

標記大会への参加を、保護者として同意いたします。

平成29年 月 日

保護者氏名 _____ 印