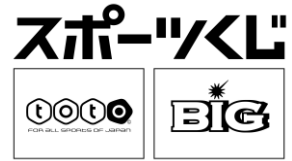


# 第7回カマタマーレスポーツクラブ 冬季ジュニアランク別ソフトテニス交流大会

1. 主催 特定非営利活動法人 カマタマーレスポーツクラブ  
(総合型地域スポーツクラブ)
2. 後援 高松市・高松市教育委員会
3. 日時 令和4年12月24日(土) 中学生女子 A.B.C.Dブロック  
令和4年12月25日(日) 中学生男子 A.B.C.Dブロック  
C・Dブロック 受付 7時45分 8時～練習会 8時30分～試合  
A・Bブロック 受付 11時45分 12時～練習会 12時30分～試合  
ブロックについては 12/11参加申込確定後 連絡致します。
4. 会場 高松市亀水運動センターテニスコート(8面)  
高松市亀水町458-1 TEL 087-881-0182
5. 種目定員 中学生の部 (女子・男子) 先着各72ペア  
(申し込み数により本部にてA.B.C.Dブロック分け致します。)
6. 試合形式 予選リーグ戦5ゲーム ・ 決勝トーナメント5ゲーム  
(注) 参加チーム数及び天候等により試合方法の変更もあり得る。  
無観客にて開催 開会式・閉会式無 入賞者のみ賞状・副賞・写真撮あり
7. 参加料 1ペア 2,000円 (1人1,000円申込可 ペアは本部にて)  
・参加費は代表者がまとめて 受付をお願い致します。
8. 使用球 赤M
9. 競技規則 日本ソフトテニス連盟ソフトテニスハンドブックによる。
10. 申込方法 FAX 又は メール 男女各72ペアにて締切  
FAX 087-882-3970  
仮申込: 12月4日(日) 参加・不参加の連絡 ペア数必着  
締切り: 12月11日(日) 参加申込書名簿必着



## ★ 新型コロナウイルス感染拡大防止の注意事項

- ・当日朝の検温とマスクを持参してください。
- ・全員に協力書の記入をお願いします。
- ・コロナウイルス感染拡大防止のための協力書は会場入場時に提出をお願い致します。

問合せ先 高松市春日町960番地 高松大学・高松短期大学地域連携センター内  
NPO法人カマタマーレスポーツクラブ 事務局 森下 増美  
メールアドレス morishita@kamatamare-npo.jp Tel 070-5512-7625  
ホームページ <http://kamatamare-npo.jp/> Fax 087-882-3970  
(HP内トピックスより、申込書ダウンロードできます)

その他 当大会において万一負傷、病気等の事故があった場合は、  
応急処置はいたしますが、その他の責任は負いません。  
水分補給等健康については各自で管理お願い致します。  
1人での申し込みも出来ますがペアは本部にて決定致します。  
参加については すべて個人の責任でお願い致します。

# 申 込 書

令和4年 月 日

**第7回カマタマーレスポーツクラブ冬季ジュニアランク別ソフトテニス交流大会  
中学生女子 12/24(土)・男子12/25(日) 各先着72ペア**

種別	順位	氏名	学年	種別	順位	氏名	学年
男・女	/			男・女	/		
男・女	/			男・女	/		
男・女	/			男・女	/		
男・女	/			男・女	/		
男・女	/			男・女	/		
男・女	/			男・女	/		
男・女	/			男・女	/		
男・女	/			男・女	/		

参加人数 合計                      人×@1,000円＝                      円

所属・申込責任者氏名	連絡先
	携帯

締切り：12月11日(日) 必着 FAX 087-882-3970

申込先：NPO法人 カマタマーレスポーツクラブ 事務局行

高松市春日町960番地                      事務局 森下 増美

メールアドレス morishita@kamatamare-npo.jp      Tel 070-5512-7625