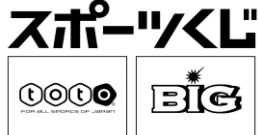


# 令和7年度カマタマーレスポーツクラブソフトテニス普及事業 第8回ジュニアランク別ソフトテニス交流大会

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. 日 時 令和7年5月24日(土) 中学生女子 A.B.C.Dブロック  
令和7年5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 コート開放8時～ 試合開始8時15分  
A・Bブロック 受付 11時45分 コート開放12時～ 試合開始12時15分  
Dブロックは 試合の出来ない1年生で指導会・ルール説明・交流試合  
(試合の出来ない1年生 最終受付5/11 体操服・ゼッケン無 OK)
3. 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
4. 種目定員 中学生の部 (男子・女子) 先着各96ペア  
ブロックについて 5/11参加数確定後 連絡致します。  

5. 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ます。  
開会式・閉会式無 入賞者(各ブロックベスト4) 賞状・副賞・写真撮あり
6. 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。
7. 使用球 赤M
8. 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。
9. 申込方法 FAX 又は メール 男女各96ペアにて締切  
FAX 087-882-3970

仮申込：4月27日(日) 参加・不参加の連絡 ペア数・試合の出来ない1年生

締切り：5月11日(日) 参加名簿申込書必着 (試合のできない1年生は 5/11まで受付致します。)

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)

注意事項 練習コートについて 各自ドローを確認し試合のあるコートが練習コートです。  
試合・審判の終わった選手は 解散まで練習会があります。  
解散について 午前の部11時30分 午後の部16時30分解散予定

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。

令和7年度カマタマーレスポーツクラブソフトテニス普及事業 令和7年 月 日  
**第8回ジュニアランク別ソフトテニス交流大会 参加名簿申込書**  
**中学生女子 5/24(土)・男子 5/25(日) 各先着96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 | ／  |    |    |
|     |    |    |    |     |    |    |    |

試合の出来るペア数                      ペア×@2,000円＝                      円

試合出来ないI年性                      ペア×@2,000＋                      人×@1,000＝                      円

| 所 属 ・ 申 込 責 任 者 氏 名 | 連 絡 先 |
|---------------------|-------|
|                     | 携帯    |

締切り：5月11日(日) 必着 FAX 087-882-3970

申込先：NP0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

ホームページ http://kamatamare-npo.jp/                      Fax 087-882-3970