

第14回カマタマーレスポーツクラブ 夏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7年8月23日(土) 中学生男子 A.B.C.Dブロック
令和7年8月24日(日) 中学生女子 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～ 試合予定12時15分
ブロックについては 8/10参加申込確定後 連絡致します。
午前の部 解散11時45分 午後の部 解散16時45分予定
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96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。
有観客 開会式・閉会式 入賞者(ベスト4)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(Gmailになりました) 男女各96ペアにて締切
FAX 087-882-3970
仮申込: 7月20日(日) 参加・不参加の連絡 ペア数必着
締切り: 8月10日(日) 参加申込書名簿必着 締切厳守
- 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 kamatamare.npo@gmail.com 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。
本部で1日傷害保険加入 参加は個人の責任でお願いします。



申 込 書

令和7年 月 日

第14回カマタマーレスポーツクラブ夏季ジュニアランク別ソフトテニス交流大会
中学生男子 8/23(土)・女子8/24(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	／		

参加ペア数 合計 ペア×@2,000円＝ 円

所 属	顧 問・責 任 者 氏 名	連 絡 先
		携 帯

締切り：8月10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 kamatamare.npo@gmail.com Tel 070-5512-7625