各市 教育委員会 体育協会 殿

高砂市長 登 幸人 高砂市ソフトテニス協会会長 豊田 利則

第 19 回 高 砂 市 長 杯 争 奪 東 播 都 市 対 抗 インドアソフトテニス 大 会

拝啓 早春の候貴会ますますご隆盛のこととお喜び申しあげます。

標記大会について、下記要領により開催致しますので、是非ともお繰り合わせご参加いただきますよう格別のご高配をお願いいたします。

記

期 日 平成26年2月9日(日) AM9:30開始

開催場所 高砂市総合体育館(インドアフロアー)

主 催 高砂市 公益財団法人高砂市施設利用振興財団

主 管 高砂市ソフトテニス協会

後 援 高砂市体育協会

チーム編成 1都市1チーム (一般男子2ペア・女子・成年・シニア 計5ペア)

※成年は35歳以上、シニアは45歳以上

※補欠選手の参加を認めます。

試 合 方 法 競技規則はソフトテニスハンドブックによるゲームマッチ

各都市総当たりリーグ戦

出場 資格 選手は当該市に居住する者、又は職場を有する者及びクラブ籍も可

使 用 球 アカエム

参加料 1チーム ¥5,000円

表 彰 優勝都市には優勝杯(持回り)及び表彰状を贈る

注 意 事 項 メインアリーナコート(体育館)を使用しますので、必ず上履き用の

靴をご用意ください。

申 込 方 法 別紙申込用紙に所要事項記入の上、申込むこと

申込期日 1月15日(水)必着の事

〒676-0021 高砂市高砂町朝日町1丁目7-8

高砂市ソフトテニス協会 豊田 利則宛 TEL443-2677