

平成23年12月 3日

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 豊田和則

## 第17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慶び申し上げます。

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。

なにとぞこの道の発展と各都市の親睦を図るためにご参加いただきますようお願い  
申し上げます。

### 記

期 日 平成24年2月12日(日) AM9:00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 高砂市教育委員会 高砂市体育協会  
主管 高砂市ソフトテニス協会  
後援 神戸新聞社  
チーム編成 1都市1チーム (一般男子2・女子・成年・シニア 計5組)  
(35才以上)(45才以上)

※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)並びに表彰状を贈る。

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、必ず上履用の  
靴をご用意下さい。

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18日(水) 必着の事

申込先 〒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 和則宛

TEL 447-2677