佐世保市ソフトテニス協会 会 長 丸 山 直 樹 (公印省略)

令和7年度秋季佐世保地区高等学校ソフトテニス競技学校対抗戦の開催について

残暑の候 貴台にはますますご健勝のこととお喜び申し上げます。 つきましては、標記大会を下記の要項のとおり実施いたしますので貴校選手のご参加 につき、よろしくご配慮を賜りますようお願い申し上げます。

記

1. 主 催 佐世保市ソフトテニス協会 主 管 長崎県高体連ソフトテニス競技佐世保地区専門部

2.日時令和7年9月14日(日)受付完了 8時30分※地区新人大会を優先して並行しながら進行する予定です。

- 3. 場 所 佐世保市総合グラウンドテニスコート
- 4. 使用球 ケンコー (男女とも)
- 5. 参加資格 (1) 本年度登録加盟高校及び高専の1・2年の生徒。
 - (2) 学校対抗戦は1チームのみ出場を認める。
- 6. 参加料 団体戦 2,000円 ※当日受付時に納入
- 7. 申 込 \bigcirc 参加・不参加をFAX (メール) 送信票にCメールまたはFAX で申込みをお願いします。

9月5日 (金) まで

男女とも 佐世保北高校 吉本 大樹 宛 メールアドレス yoshimoto0760@news.ed.jp

FAX番号 0956-22-5361

- ○変更がありましたら、当日申し出てください。
- ○備考欄に、高総体ベスト64以上、島原大会ベスト64以上を記入してください。
- ○団体が組めない場合は混合チームを作る予定です。
- 8. 備 考 (1) 荒天時は中止。(順延はなし)
 - (2) 出場選手はゼッケンを付ける。