

令和6年10月16日

各企業・自治体ソフトテニス部部长
各地区理事長様

福島県ソフトテニス実業団連盟
会長 田島 豊
【 公 印 省 略 】

第36回福島県ソフトテニス実業団秋季大会（兼令和7年度東北実業団リーグ
福島県予選会）の開催について（通知）

標記大会を下記により開催いたしますので、奮ってご参加くださいますようお願い申し上げます。

記

1. 主催 福島県ソフトテニス実業団連盟
2. 共催 福島県ソフトテニス連盟
3. 主管 二本松ソフトテニス協会
4. 後援 二本松市教育委員会…（予定）
5. 協賛 (株)ダンロップスポーツマーケティング…（予定）
6. 日時 **令和6年11月9日（土）** 午前8時30分受付 9時00分競技開始
7. 会場 城山庭球場（砂入り人工芝）
住所 〒964-0904 福島県二本松市郭内 4-228
電話 0243-23-1717
8. 参加料 1チーム15,000円（大会当日受付時に納入）
9. 試合方法 ダブルス2・シングルス1の3試合による点取りとする。
10. 参加資格 県内同一事業に勤務し、福島県ソフトテニス連盟登録選手であること。
女子については、2名まで補強、又は、2企業以内での混合チームでも可
とします。
11. 申込方法 **令和6年11月1日（金）**まで、下記の申込先にFAXまたは郵送で申
し込んでください。
申込先
〒964-0981 福島県二本松市平石高田三丁目 345 番地 9
福島県ソフトテニス実業団連盟理事長宅
三菅 光晴 宛
TEL・FAX 0243-22-8138（自宅）
※ 若しくは misuge0930@gmail.com へメールでお送りください。
※ 問合せ先 理事長 三菅 光晴 090-2277-1944（携帯）
12. その他 (1) 組合せは大会主催者が行います。
(2) 大会会場は、砂入り人工芝コートです。雨天の場合でもご参集く
ださい。現地で実施判断いたします。
(3) 上位チームへ副賞（賞品）を準備いたします。
(4) 例年の申し合わせにより、今大会を来年度の東北実業団リーグ（6
月開催予定）の県予選会を兼ねることとし、既に出場権を獲得した
チーム（東北実業団リーグ上位2チーム）の他、本大会上位3チ
ームを福島県代表といたします。また、5月に行う県実業団リーグを
全日本実業団選手権大会（7月開催予定）の予選会といたします。

第36回福島県ソフトテニス実業団秋季大会

参加申込書

チーム名 _____

申込責任者 _____

連絡先住所 〒 _____

連絡先電話 _____ F A X _____

緊急連絡先 _____

メールアドレス (パソコン) _____

メールアドレス (携帯電話) _____

出場種目 (男 子 ・ 女 子) ○で囲んでください。

役職	氏 名	年 齢	会員登録番号
部長			
監督			
主将			
番号	選 手 氏 名	年 齢	会員登録番号
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

※大会当日弁当を注文する場合は、下記に個数を記入してください。(1個500円)

個
