

令和 5年 5月吉日

札幌ソフトテニス連盟 様

旭川ソフトテニス連盟

会長 原 田 直 彦

第44回全道招待ソフトテニス選手権旭川大会のご案内

新緑の候、貴支部役員・選手の皆様には、相変わらずご健勝のことと拝察し、  
お喜び申し上げます。

さて、今年度も標記大会を開催する時期が参りました。  
大会を成功させる為にも、多数の選手の参加をお待ちしておりますので、  
各選手にご連絡の程宜しくお願い致します。

記

- 主 催 旭川ソフトテニス連盟  
後 援 北海道ソフトテニス連盟  
日 時 令和5年6月18日(日) 8:45～  
会 場 旭川市花咲スポーツ公園テニスコート (TEL 0166-53-4084)  
参 加 料 1チーム 一般3,000円 高校生2,000円 中学生1,000円  
種 目 一般男子・一般女子 成年男子・成年女子  
シニア男子Ⅰ部(45～54)・Ⅱ部(55～64)・Ⅲ部(65～69)  
Ⅳ部(70以上)  
シニア女子Ⅰ部(45～54)・Ⅱ部(55～64)・Ⅲ部(65以上)  
申込み先 〒070-0901 旭川市花咲町1丁目2282-8  
テニスショップ『やまもと』(TEL 0166-52-1110 FAX 0166-54-0644)  
申込締切 令和5年6月8日(木)  
そ の 他 ①高校生～高体連地区ベスト4 中学生～加盟中学ベスト2  
②試合は各種目とも、予選リーグ・決勝トーナメントの予定  
③雨天の場合は中止とします (9時に決定)  
④昼食は各自でご用意ください

令和 年 月 日

旭川ソフトテニス連盟

会長 原田 直彦 様

送信枚数 枚

# 大会申込書

大会名

所属クラブ(学校)

責任者

連絡先電話番号

No.	種目	旭連登録	選手 A フルネーム	年齢 学年	No.	種目	旭連登録	選手 B フルネーム	年齢 学年
		○×					○×		
1									
	日連登録先					日連登録先			
2									
	日連登録先					日連登録先			
3									
	日連登録先					日連登録先			
4									
	日連登録先					日連登録先			
5									
	日連登録先					日連登録先			
6									
	日連登録先					日連登録先			
7									
	日連登録先					日連登録先			
8									
	日連登録先					日連登録先			
備考									

※旭連登録をしている選手には○印を、そうでない選手には×印を付けて下さい。

※大会申込書は1種目1枚で提出願います。

※この用紙をコピーしてお使いください。

※日連登録先の場所と名称(例:旭川 暁クラブ)を必ず記入願います。