

平成29年9月1日

中学校長 殿

富山県ソフトテニス連盟
会長 高倉 正和



平成29年度都道府県対抗全日本中学生ソフトテニス大会
富山県一次予選会 開催について（依頼）

時下、貴台にはますますご清祥のこととお喜び申し上げます。平素は、富山県ソフトテニス連盟の活動にご支援を賜り厚く感謝申し上げます。

さて当連盟では、来年3月26～28日に行われる都道府県対抗全日本中学生ソフトテニス大会に派遣する富山県代表選手を選抜するために、標記の一次予選会を実施いたします。つきましては、貴校生徒_____君（さん）の参加について格別のご配慮を賜りますようお願い申し上げます。

記

- 1 期 日 平成29年10月9日（祝） 受付8：15～
- 2 会 場 高岡スポーツコア 高岡市テニスコート
- 3 添付書類 実施要項 1部
保護者同意書 1部

担 当

富山県ソフトテニス連盟 常任理事
亀田 健太（射水市立小杉中学校）
携帯 080-3741-1509

平成29年度 都道府県対抗全日本中学生ソフトテニス大会 富山県一次予選会 実施要項

- 1 目的 県内中学生の競技力の向上をねらいとする。
都道府県対抗全日本中学生ソフトテニス大会にむけて優秀選手の発掘・育成の場とする。
- 2 主催 富山県ソフトテニス連盟
- 3 期 日 平成29年10月9日（祝）
- 4 会 場 高岡スポーツコア 高岡市テニスコート
- 5 日 程 8：15 受付（・コート開放）
8：50 競技上の注意
9：10 選考会開始
14：00 終了
- 6 参加資格
 - ・ 都道府県対抗全日本中学生ソフトテニス大会への参加意思がある者で、各地区から推薦された選手
（各地区推薦選手は、同一地区内であれば、所属が異なるペアでも構わない。）
 - ・ （公財）日本ソフトテニス連盟の会員登録料の払い込みを完了している者
- 7 その他
 - ・ 参加選手は当日保護者同意書を必ず提出する。
 - ・ けが等が発生した場合は、日連の傷害保険を適用する。会場では応急手当のみを行うが、原則として参加選手の引率者で対応する。
 - ・ 各地区主任は、地区推薦選手を取りまとめ、小杉中・亀田へ9月25日（月）までに報告する。
 - ・ 各地区推薦選手（男女各4組）によるリーグ戦形式で選考会を行う。ただし、当日の天候等により、試合方法を変えて行う場合もある。
 - ・ 本予選会の上位4組に県連推薦選手4組を加え、最終選考会を実施する。県連推薦選手は下記の8選手とし、これらの選手は一次予選会に出場することはできない。

男子県連推薦選手 ※五十音順

上田 健心（滑川1）、浦 力輝斗（氷見北部2）、高瀬 泰雅（滑川1）、
鳥井 亮貴（小杉2）、藤井 稜（早月2）、前川 陸亜（射北2）、
水谷 栄昇（富山北部2）、村井 颯汰（岩瀬1）

女子県連推薦選手 ※五十音順

青江 美南（小杉2）、轡田 愛（小杉南1）、小杉 菜月（小杉2）、
島 琴音（氷見北部1）、藤岡 瑠華（氷見北部2）、最上 ひかる（氷見北部1）、
山上 璃子（小杉南1）、吉川 亜咲実（小杉南1）

保 護 者 同 意 書

参 加 者 氏 名	
学 校 名 ・ 学 年	年
生 年 月 日	平成 年 月 日
住 所	
緊急連絡先電話番号	
日 連 会 員 番 号	

上記の者が、富山県ソフトテニス連盟主催の平成29年度都道府県対抗全日本中学生ソフトテニス大会富山県一次予選会 に参加することを、保護者として同意いたします。

平成29年 月 日

保護者氏名

印