

第12回ルーセントカップ カマタマ春季年齢別ソフトテニス交流大会

大寒の候、皆様ますますご健勝でご活躍のこととお喜び申し上げます。

さて、第12回ルーセントカップ カマタマ 春季年齢別ソフトテニス交流大会を開催致します。

つきましては、標記大会を下記の要項で開催致しますので、

皆様お誘い合わせの上、奮ってご参加下さいますようご案内申し上げます。



記

1. 主催 株式会社ルーセント
2. 主管 特定非営利活動法人カマタマーレスポーツクラブ(総合型地域スポーツクラブ)
3. 日時 令和7年3月20日(木・祝)
小学生 受付 7時45分 コート開放8時～ 試合開始8時20分
一般(高校生・中学生含む) 午後 受付 12:00～
4. 会場 入賞者(ベスト4) 賞状・副賞・写真撮(報道用)
高松市亀水運動センターテニスコート(8面)
高松市亀水町458-1 TEL 087-881-0182
5. 種目 小学生 (男子・女子・初心者)
小学生親子ミックス(小学生の部 終了後)
一般(小学生・中学生含む)(男子・女子)・シニアミックス
6. 試合方式 日本ソフトテニス連盟 ハンドブックによる7ゲーム
小学生は5ゲーム 参加者及び天候等により試合方法変更があります。
7. 参加資格 ソフトテニスを楽しみたい方
8. 参加料 1ペア 2,000円(1名申込可 1人1,000円 本部にてペア決定)
9. 使用球 赤M
10. 申込締切 締切り：3月9日(日) 必着 FAX・メールにて申込下さい。

問合せ先 高松市春日町960番地 高松大学・高松短期大学内
NPO法人 カマタマーレスポーツクラブ 事務局 森下増美
e-mail<morishita@kamatamare-npo.jp> TEL 070-5512-7625
HP <<http://kamatamare-npo.jp/>> Fax 087-882-3970
(HP内トピックスより、申込書ダウンロードできます)

その他 当大会において万一負傷、病気等の事故があった場合は、
応急処置はいたしますが、その他の責任は負いません。
水分補給等健康については各自で管理お願い致します。
1人での申し込みも出来ますがペアは本部にて決定致します。
参加については すべて個人の責任でお願い致します。

第12回ルーセントカップ カマタマ春季年齢別ソフトテニス交流大会申込書

令和 7 年 月 日

種目	順位	氏名		氏名	
男 女	/	ふりがな		ふりがな	
一般・シニア 高校・中学 小学親子ミックス 小学生・初心者			学年		学年
			歳		歳
男 女	/	ふりがな		ふりがな	
一般・シニア 高校・中学 小学親子ミックス 小学生・初心者			学年		学年
			歳		歳
男 女	/	ふりがな		ふりがな	
一般・シニア 高校・中学 小学親子ミックス 小学生・初心者			学年		学年
			歳		歳
男 女	/	ふりがな		ふりがな	
一般・シニア 高校・中学 小学親子ミックス 小学生・初心者			学年		学年
			歳		歳
男 女	/	ふりがな		ふりがな	
一般・シニア 高校・中学 小学親子ミックス 小学生・初心者			学年		学年
			歳		歳
男 女	/	ふりがな		ふりがな	
一般・シニア 高校・中学 小学親子ミックス 小学生・初心者			学年		学年
			歳		歳
男 女	/	ふりがな		ふりがな	
一般・シニア 高校・中学 小学親子ミックス 小学生・初心者			学年		学年
			歳		歳

参加ペア 合計 ペア×2,000円＝ 円

所 属 ・ 申 込 責 任 者 氏 名	連 絡 先
	携 帯

締切り：3月9日(日) 必着 FAX 087-882-3970

問合せ先：NPO法人 カマタマーレスポーツクラブ

高松市春日町960番地 高松大学・高松短期大学内 事務局 森下 増美

e-mail <morishita@kamatamare-npo.jp> TEL 070-5512-7625

Fax 087-882-3970