令和7年度 都道府県対抗全日本中学生ソフトテニス大会 新潟県予選会

要 項

- 1. 主 催 新潟県ソフトテニス連盟
- 2. 主 管 新潟県ソフトテニス連盟 中学支部
- 3. 日 時 令和7年11月9日(日) 開場8:00 受付8:10~ 代表者会議8:45
- 4. 会 場 五泉市総合会館(5面)

住所: 〒959-1862 新潟県五泉市旭町フー11 電話番号: 0250-42-5194

- 5. 種 別 男子(個人戦)・女子(個人戦)
- 6. ル ル (公財)日本ソフトテニス連盟ソフトテニスハンドブックにより行なう。
- 7. 参加資格 (1) 新潟県内の中学校に在籍している中学 1、2 年生
 - (2) 公認審判員制度のジュニア審判員の有資格者
 - (3) 10月11日 県中学1・2年生大会(下越・新潟地区)の上位16ペア
 - (4) 10月25日 県中学1・2年生大会(上越・中越地区)の上位16ペア ※(1)、(2)を満たし(3)、(4)のいずれかに該当する者
- 8. 試合方法 すべて 5 ゲームマッチのトーナメント戦とする。 ベスト 8 以降は、順位決定戦を行う。
- 9. 審判 1回戦は本部指定で行い、それ以後は原則として敗者が行う。
- 10. 参加料 (1) 1ペア 1,500円(当日受付にて、<u>各学校またはクラブチーム単位</u>で納入すること。) (2) R7年度会員登録制度の未登録者が含まれる場合は1ペア2,250円 (申込時に、会員登録番号の記載がない場合には、未登録として扱う。 現在登録中の方は会員登録番号欄に、現在申請中と記載してください。)
- 11. 申込方法 (1) 下記のフォームより必要事項を記入してください。
 - (2) 申 込 先

 $\label{lower} https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdPU5nfxdxHRlbevzsFSYEJrTeIIcWZi_CO-7HT62CZVCcZBg/viewform$



(3) 申込期日 <u>令和7年10月31日(金)17:00(厳守)</u> ※期日後の申込みは一切受け付けません。

- 12. 参加条件
- (1) ウェアーは日本連盟が公認したメーカーの製品または学校の体操着とする。
- (2) ラケットは日本連盟の公認マークが添付されたものを使用する。
- (3) テニスシューズ (インドア用) または屋内で履いている運動靴を着用する。 **外で使用したシューズを洗って使用することは、厳禁とする。**
- (4) 選手は試合中、背中に規定のゼッケンを着用する。 日本連盟指定のゼッケンを着用し、必ず四隅を止めること。
- (5) (1)、(3)、(4)については中体連の大会基準に準ずる。
- 13. その他
- (1) 参加資格を所持しているペア片方の選手変更は認めるが、分離して2ペアを作ることは認めない。

また、当日の選手変更も認めるが、片方の選手が必ず上記参加資格を満たすこと。

- (2) <u>上位7ペアに入り、12月27日(土)実施の最終予選会に出場する選手の選手変更</u>は、認めない。
- (3) ベンチ入りは選手のみとし、他の生徒や大人のベンチ入りは認めない。
- (4) ケガ等については会員登録制度の傷害保険の適用のみとする。
- (5) 監督、コーチ、応援生徒、保護者も含め館内に入る者は内履きを必ず使用すること。 (靴の盗難が過去ありました。管理をしっかりとお願いいたします。)
- 14. 問合せ先 新潟県ソフトテニス連盟 中学支部

事務局 渡辺 一宗(新潟市立小新中学校) 携帯 090-5313-8266