

## 第 25 回 全国市町村職員ソフトテニス大会要項

**目 的** 本大会を通じて全国市町村相互間の親睦と職員の健康増進を図り、もって地方自治行政の発展に寄与することを目的とする。

1. 日 時 令和 6 年 10 月 4 日(金)午後 2 時から午後 6 時・受付 (第 1 会場)  
午後 4 時・監督会議 (サニーインむかい)  
令和 6 年 10 月 5 日(土)午前 9 時・開会式  
午前 9 時 30 分・(予選リーグ・順位別トーナメント)  
午後 6 時 30 分・交歓会  
令和 6 年 10 月 6 日(日)午前 9 時・試合(順位別トーナメント・コンソレーション)
2. 主 催 全国市町村職員ソフトテニス大会実行委員会
3. 後 援 総務省・全国市長会・全国町村会・全国市町村職員共済組合連合会  
(公財) 日本ソフトテニス連盟・関東ソフトテニス連盟・東京都ソフトテニス連盟  
千葉県ソフトテニス連盟・千葉県白子町
4. 協 賛 (株)ベースボールマガジン社・ミズノ(株)・ナガセケンコー(株)  
(株)ルーセント・ヨネックス(株)・(株)ゴーセン  
白子町温泉ホテル協同組合
5. 会 場 千葉県白子町テニスコート 50 面
6. 種 別 団体戦 (1 チーム 5 ペアの点取り対抗戦)
7. ルール 日本ソフトテニス連盟のソフトテニスハンドブックにより行う
8. チーム編成 ア 部長 1 名・監督 1 名・選手 6 名以上 20 人以内で 1 チームを編成する。  
イ 一般男子 2 ペア・一般女子 1 ペア(但し女子不在の場合、1 名は 55 歳以上の男子でも可) シニア 40 歳以上 1 ペア・シニア 50 歳以上 1 ペア  
※女子は全ての種別に出場可  
ウ 5 ペア揃わなくても 3 ペア以上で出場できる(部長・監督は選手兼任可)  
エ 1 市町村でのチーム編成が困難な場合は複数の市町村で合同チームを編成することが出来る。
9. 試合方法 A 点取り法による 5 ペア対抗戦(7 ゲーム)  
B 対戦の都度オーダーを変えてもよい。  
C 予選リーグと順位別トーナメントを行う。但し、参加チーム数により変更する場合がある。  
D 試合順序は一般男子・シニア 40・一般女子・シニア 50・一般男子とする。

10. 表彰 優勝・準優勝・第3位(2)
11. 大会使用球 ケンコー・アカエム
12. 参加資格 参加者は所属市町村に常時勤務するものとする。  
但し出資率が5割以上の関連団体(外郭団体)常勤職員も同一団体員して認める。  
**また、所属市町村を定年退職した職員の参加を認める。**
13. 参加チーム 制限しない(1市町村複数チームの参加を認める)
14. 参加料 1チーム10,000円+参加者1名につき2,000円  
**大会参加申込書・宿泊申込書は、下記(15)宛にメール又は郵送にて申し込むこと。  
参加料は、下記口座にお振込みをお願い致します。**  
**＜千葉銀行 鎌ヶ谷支店 普通 3905945 関東ソフトテニス連盟 石川 雅利＞**  
**(参加料は参加申込書に記入された数とし(部長・監督も含む)、申込後参加人数が少なくなっても返金いたしません)**
15. 申込先 〒263-0051 千葉県千葉市稲毛区園生町383-29 カリアイツ園生 A-105  
千葉県ソフトテニス連盟内 全国市町村職員ソフトテニス大会実行委員会  
TEL&FAX 043-216-5968  
e-mailアドレス：[chibaren@ca3.so-net.ne.jp](mailto:chibaren@ca3.so-net.ne.jp)
16. 申込期日 令和6年9月2日(月)
17. 宿泊等申込 別紙宿泊要項10,500円(1泊3食1人・コート使用料・消費税・温泉利用税含む)  
**注・宿泊については、必ず別添宿泊要項によりお申込みください。**  
**上記金額については、コート使用料等を含んだ金額となっておりますので、よろしく  
お願いいたします。(ご希望の宿舎がありましたらご記入ください)**
18. 交歓会 本大会の趣旨に沿って大会参加者は全員参加を原則とする。  
参加負担金2,000円(実行委員会を通じて宿泊申込みをされた方)  
(但し、交歓会のみ参加される方は4,000円の負担となります)
19. 練習コート 試合前日10月4日(金)午後2時から午後4時30分まで(試合会場可)無料
20. その他 イ ユニフォーム及びシューズは、(公財)日本ソフトテニス連盟の公認したメーカーの製品を、ラケットは公認マークが添付されているものを使用すること。  
ロ 参加選手はできれば背中に所属名の表示(ゼッケン)を着用してください。  
ハ 参加者は大会期間中健康管理に十分留意することとし、主催者は大会規定保険費用以外の責を負わないこととする。  
ニ 問い合わせ  
石川雅利(市川市役所)090-4845-2516  
関谷昌宏(茂原市役所)090-1539-9184