

令和7年度 第37回都道府県対抗全日本中学生ソフトテニス大会 群馬県代表選手選考会要項

1. 主催 群馬県ソフトテニス連盟
2. 主管 群馬県ソフトテニス連盟中学生支部
3. 種別 個人戦（ダブルス）・個人戦（シングルス）
4. 日程
令和7年11月29日（土） ダブルス選考会①
集合受付 10:00～ 準備アップ 10:30～ 競技開始 11:00～
令和7年11月30日（日） ダブルス選考会① 予備日
集合受付 10:00～ 準備アップ 10:30～ 競技開始 11:00～
令和7年12月6日（土） ダブルス選考会②
集合受付 8:30～ 準備アップ 9:00～ 競技開始 9:30～
令和7年12月7日（日） シングルス選考会
集合受付 8:30～ 準備アップ 9:00～ 競技開始 9:30～
5. 会場
ダブルス選考会① : 高崎市上並榎庭球場（16面）
ダブルス選考会①予備日 : 高崎市上並榎庭球場（16面）
ダブルス選考会② : **富士見中学校テニスコート（10面）**
シングルス選考会 : 高崎市上並榎庭球場（16面）
6. 参加資格
○群馬県ソフトテニス連盟に加盟している団体に会員登録している中学1・2年生
○3月に三重県伊勢市で行われる都道府県対抗全日本中学生大会及びそのための平日や休日の合同練習会に参加する意思があり、参加承諾書を提出したペア・選手
○ジュニア審判有資格であること
（未資格者は、11/29（土）午前中のジュニア審判講習会を受講し、資格を取得すること）
【ダブルス選考会①】○県新人大会個人戦ベスト32以上のペア
○各地区・クラブの予選会を経て推薦された代表各2ペア
【ダブルス選考会②】○ダブルス選考会①にてベスト8となった選手
【シングルス選考会】○ダブルス選考会ベスト16以上の選手
ただし、ダブルス選考会で出場権を得た上位3ペア選手は除く
7. 競技方法
(1) 競技規則 ○(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る
(2) ゲーム数 7ゲームマッチ（状況によって5ゲームマッチもある）
(3) 使用球 男子ケンコー、女子アカエム
8. 選考方法
【ダブルス選考会①】○トーナメント戦でベスト8まで選出
【ダブルス選考会②】○リーグ、トーナメント戦で3ペアを選出
【シングルス選考会】○トーナメント戦で2名を選出
9. 参加申し込み
【ダブルス選考会①】**令和7年11月6日（木）17:00までに**
※ ダブルス参加申し込み時に、シングルス参加申し込みも合わせて申し込みをすること。
※ 各地区・クラブ予選会代表ペアも含めて顧問・チーム代表者が申し込みを行う。
※ 期日後の申し込みは一切受け付けませんので、期限厳守をお願いします。

参加申込書を **メールかFAXで申し込む。**

（当日の参加申込書の提出はありません）

男子：前橋桂萱中 大川内一真 FAX： 027-231-3069
女子：前橋第三中 茂木昭人 FAX： 027-231-1408
メールアドレス： gunmajhs.softtennisrenmei@gmail.com

10. 参加費 【ダブルス選考会①】 1ペア 2,000円
【ダブルス選考会②】 1ペア 2,000円
【シングルス選考会】 1人 1,000円
会員登録制度の未登録者が含まれる場合 1ペア 2,500円

11. その他 (1)選手変更について
ダブルス戦の組（ペア）の1人は、参加申込書の再提出で当日の受付で認める。
2人ともの変更による出場は認めない。
シングルス戦の選手変更は認めない。
(2)傷病について 各自で責任を負うこと。連盟の見舞金制度は適用されます。
(3)**参加選手は、当日、「参加費」と「参加承諾書」を、必ず提出する。**
(大会変更、中止等の諸連絡については、群馬県ソフトテニス連盟中学生支部HPに掲載します)
(4)参加生徒の引率は出場校の顧問または保護者とする。
(5)天候判断 AM6時00分 アドレス <https://rara.jp/gjhssofttennis/>
(6)選手以外の応援生徒の応援・観戦はできません。
(7)本大会に向け、連盟主催の合同練習会を実施します。
詳細は、後日、該当選手のみに連絡します。
(8)本大会 令和8年3月26日（木）～28日（土）・三重県伊勢市

問い合わせ先：伊藤敏宏 群馬県ソフトテニス連盟中学生支部事務局
藤岡市立小野中学校 Tel 0274-24-0104

群馬県ソフトテニス連盟会長 様

令和 7 年度
第 3 7 回都道府県対抗全日本中学生ソフトテニス大会
群馬県代表選考会

参加承諾書(ダブルス選考会)

ふりがな			
参加者氏名			
学校(チーム)名・学年		年	
生年月日・年齢・性別	平成 年 月 日 () 歳 男 ・ 女 ○をつける		
住所			
シングルス選考会の 参加意思の確認 (どちらかに○をつけて下さい)	シングルス選考会の参加を 希望する 希望しない (ただし、ダブルス選考会で出場権を得た上位 3 ペア選手は除く)		
緊急連絡先	電話 () —		
日連会員番号	J S T A		

上記生徒の参加を承諾します。

なお、代表選手に選出された場合、本大会及びそのための平日や休日の合同練習会に参加することに同意します。

令和 年 月 日

保護者氏名 _____ 印

※ 代表選考会当日の受付時に、必ず提出してください。

男子：前橋桂萱中 大川内一真 宛

gunmajhs.softtennisrenmei@gmail.com

FAX：027-231-3069

令和7年度 第37回都道府県対抗全日本中学生ソフトテニス大会

群馬県代表選考会参加申込書（ダブルス選考会①）

郡・市

中学校 学校ID（

）

男子	監督名						コーチ						
	選手氏名(A)	学年	会員番号	JSTA	※	Jr審判	選手氏名(B)	学年	会員番号	JSTA	※	Jr審判	根拠
1													
2													
3													
4													
5													

※根拠欄には、出場基準の根拠を記入して下さい。例：地区1位、県ベスト16、1年生ベスト4、等

会員番号はJSTAを除く数字のみ、記入して下さい。

※欄【シングルス選考会・参加希望】○か×をつけてください。

○(シングルス選考会への参加を希望する)、×(参加を希望しない場合)

Jr審判欄は、○、△、×のいずれかをつけてください。

○(小学校・中学1年時に取得済)、△(Jr審判講習会受講・申請中)、×(未取得)

上記の者の参加については、すべての保護者の同意を得ています。

記載責任者氏名 _____

連絡先TEL _____

申し込み締め切り 令和7年11月6日(木) 17:00まで

女子：前橋第三中 茂木昭人 gunmajhs.softtennisrenmei@gmail.com
FAX： 027-231-1408

令和7年度 第37回都道府県対抗全日本中学生ソフトテニス大会
群馬県代表選考会参加申込書（ダブルス選考会①）

_____ 郡・市 _____ 中学校 学校ID（ _____ ）

男子	監督名						コーチ						
	選手氏名(A)	学年	会員番号	JSTA	※	Jr審判	選手氏名(B)	学年	会員番号	JSTA	※	Jr審判	根拠
1													
2													
3													
4													
5													

※根拠欄には、出場基準の根拠を記入して下さい。例：地区1位、県ベスト16、1年生ベスト4、等

会員番号はJSTAを除く数字のみ、記入して下さい。

※欄【シングルス選考会・参加希望】○か×をつけてください。

○(シングルス選考会への参加を希望する)、×(参加を希望しない場合)

Jr審判欄は、○、△、×のいずれかをつけてください。

○(小学校・中学1年時に取得済)、△(Jr審判講習会受講・申請中)、×(未取得)

上記の者の参加については、すべての保護者の同意を得ています。

記載責任者氏名 _____

連絡先TEL _____

申し込み締め切り 令和7年11月6日(木) 17:00まで

都道府県対抗全日本中学生ソフトテニス大会

群馬県代表選手選考会アンケート

(ダブルス選考会②またはシングルス選考会の受付時に提出する)

ふりがな	学校・チーム名
氏名	

あなたのソフトテニスの目標をかいて下さい。

最高目標	
中間目標	
絶対目標	

ダブルス選考会①での反省（良かったところ・今後の課題）を書いて下さい。

あなたのソフトテニスにおける長所・武器・得意な得点パターンは何ですか？

[illegible]

群馬選抜代表に向けての思い・意気込みを書いて下さい。

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins or other markings on the paper.