

令和7年9月1日

所属長様

県央ソフトテニス協会

会長 伊東 和彦

## 日本ソフトテニス連盟競技者育成プログラム（Under-14） Step-1 選手（県央ブロック代表選手）選考会について

標記選考会を、次の通り開催しますので、参加くださいますようお願い申し上げます。

- 1 目的 県央ブロック（厚木市、愛甲郡、海老名市、大和市、座間市、綾瀬市）中学校・クラブチームに在籍し、参加資格を満たしている選手の中から、Step-2（神奈川県育成対象選手）選考会へ推薦する選手を男女各6名以内で選出する。
- 2 主催 県央ソフトテニス協会
- 3 日時 令和7年10月19日（日） 予備日25日（土）  
8時45分 受付・会場準備  
9時 開始式・選考会開始  
16時 会場片付け、閉会式
- 4 会場 厚木市立玉川中学校テニスコート（4面）
- 5 参加資格 以下の条件をすべて満たす者
  - ①神奈川県ソフトテニス連盟に加盟している中学校・クラブチームに在籍している中学校1年生。
  - ②日本ソフトテニス連盟に個人登録している者。
  - ③公認ジュニア審判員資格を持っている者。
  - ④Step-1で推薦され、Step-2選考会への参加と神奈川県育成対象選手に選考された場合、1年間の選考会（基本的に毎月1回程度実施）に参加することを、所属する部の顧問、クラブの責任者および保護者が承諾している者。
- 6 申し込み 「参加申込書」・「参加承諾書」を 10月11日（土）までに部の顧問、クラブの責任者が以下へ 申し込む（大会会場などで渡していただいても構いません。）  
〒243-0125 厚木市小野301-10 厚木市立玉川中学校 鶴野翔太 宛
- 7 参加費 1人1,000円を選考会当日、受付にて集めます。
- 8 その他
  - ①雨天等による当日の実施判断は6時30分に行う。所属する部の顧問、クラブの責任者が鶴野（080-3024-7752）まで問い合わせること。
  - ②引率は、当該校の教員、クラブの責任者または保護者が行うこと。
  - ③選考会における傷害については、日本ソフトテニス連盟傷害補償制度を適用します。
  - ④県央ブロック代表選手に選出された場合、神奈川県ソフトテニス連盟宛の参加申込書・参加承諾書を記入し、提出していただきます。
  - ⑤昨年度のUnder-14Step-2選手および小学生大会成績上位者は、この選考会とは別に、神奈川県ソフトテニス連盟からStep-2選考会に推薦されます。
  - ⑥不明な点は部の顧問、クラブの代表者が鶴野まで問い合わせること。

令和7年9月1日

保護者各位

県央ソフトテニス協会

会長 伊東 和彦

## 日本ソフトテニス連盟競技者育成プログラム（Under-14） Step-1 選手（県央ブロック代表選手）選考会について

標記選考会を、次の通り開催しますので、参加くださいますようお願い申し上げます。

- 1 目的 県央ブロック（厚木市、愛甲郡、海老名市、大和市、座間市、綾瀬市）中学校・クラブチームに在籍し、参加資格を満たしている選手の中から、Step-2（神奈川県育成対象選手）選考会へ推薦する選手を男女各6名以内で選出する。
- 2 主催 県央ソフトテニス協会
- 3 日時 令和7年10月19日（日） 予備日25日（土）  
8時45分 受付・会場準備  
9時 開始式・選考会開始  
16時 会場片付け、閉会式
- 4 会場 厚木市立玉川中学校テニスコート（4面）
- 5 参加資格 以下の条件をすべて満たす者
  - ①神奈川県ソフトテニス連盟に加盟している中学校・クラブチームに在籍している中学校1年生。
  - ②日本ソフトテニス連盟に個人登録している者。
  - ③公認ジュニア審判員資格を持っている者。
  - ④Step-1で推薦され、Step-2選考会への参加と神奈川県育成対象選手に選考された場合、1年間の選考会（基本的に毎月1回程度実施）に参加することを、所属する部の顧問、クラブの責任者および保護者が承諾している者。
- 6 申し込み 「参加申込書」・「参加承諾書」を 10月11日（土）までに部の顧問、クラブの責任者が以下へ 申し込む（大会会場などで渡していただいても構いません。）  
〒243-0125 厚木市小野301-10 厚木市立玉川中学校 鶴野翔太 宛
- 7 参加費 1人1,000円を選考会当日、受付にて集めます。
- 8 その他
  - ①雨天等による当日の実施判断は6時30分に行う。所属する部の顧問、クラブの責任者が鶴野まで問い合わせること。
  - ②引率は、当該校の教員、クラブの責任者または保護者が行うこと。
  - ③選考会における傷害については、日本ソフトテニス連盟傷害補償制度を適用します。
  - ④県央ブロック代表選手に選出された場合、神奈川県ソフトテニス連盟宛の参加申込書・参加承諾書を記入し、提出していただきます。
  - ⑤昨年度のUnder-14Step-2選手および小学生大会成績上位者は、この選考会とは別に、神奈川県ソフトテニス連盟からStep-2選考会に推薦されます。
  - ⑥不明な点は部の顧問、クラブの代表者が鶴野まで問い合わせること。

県央ソフトテニス協会  
会長 伊東 和彦 殿

## 承 諾 書

日本ソフトテニス連盟競技者育成プログラム (Under-14) Step-1 選手 (県央ブロック代表選手) 選考会の参加資格を満たし選考会に参加すること、および代表選手に推薦された場合は Step-2 選考会に参加すること、ならびに神奈川県育成対象選手に選考された場合は 1 年間の選考会・練習会に参加することを承諾します。

令和 年 月 日

選手名 \_\_\_\_\_

選手生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

保護者名 \_\_\_\_\_

選手が所属する部の顧問、クラブの責任者として、Step-1 選考会および代表選手に選考された場合は Step-2 選考会への参加、ならびに神奈川県育成対象選手に選考された場合は 1 年間の選考会・練習会に参加することを承諾します。

令和 年 月 日

\_\_\_\_\_  
中学校顧問

\_\_\_\_\_  
クラブ責任者

日本ソフトテニス連盟競技者育成プログラム (Under-14)  
Step-1 選手 (県央ブロック代表選手) 選考会参加申込書

|                    |   |                    |            |
|--------------------|---|--------------------|------------|
| 中学校名               |   |                    |            |
| クラブ名               |   |                    |            |
| 中学校住所 〒            |   |                    |            |
| クラブ住所              |   |                    |            |
| TEL (            ) |   | FAX (            ) |            |
| 顧問名                |   | 緊急連絡先              |            |
| 責任者名               |   |                    |            |
| 引率予定者              |   | 連絡先                |            |
| 選 手 名              | 性 |                    | 日本連盟個人登録番号 |
| ﾌｶﾞｯﾀ<br>-----     |   | 前<br>・<br>後        |            |

※ 欄が足りない場合は複数枚に記入してください。

以上、別紙「承諾書」を添えて、参加を申し込みます。

令和    年    月    日