

# 令和7年度 新潟県近県選抜中学生インドアソフトテニス研修大会

## 要 項

- 1 目 的 近県の選抜チームと交流することで新潟県内の中学生のソフトテニスの競技力向上を図ることを目的とする。また、都道府県対抗全日本中学生大会選抜チームの強化練習会と位置付ける。
- 2 主 催 新潟県ソフトテニス連盟
- 3 主 管 新潟県ソフトテニス連盟 中学支部 強化部
- 4 日 程 令和8年1月4日（日）： 女 子  
1月5日（月）： 男 子  
・受付 8：00～ ・開会式 8：30～ ・競技 8：45～17：00
- 5 会 場 五泉市総合会館（5面）  
〒959-1862 新潟県五泉市旭町7番11号 電話番号：0250(42)5194
- 6 形 式 (1) 団体戦（3組対戦法）による試合形式  
(2) 詳細は参加チーム数により決定
- 7 参加資格 (1) 「都道府県対抗大会」新潟県選抜チーム（男女）  
(2) 「県中学インドア大会」ベスト2チーム（男女）  
(3) 近隣県選抜チーム
- 8 参 加 費 1チーム：8,000円  
※会員登録制度の未登録者が含まれる場合は、参加費1.5倍の¥12,000.-とする
- 9 申し込み (1) 締め切り：令和7年12月24日（水）  
(2) 必要事項を記入したメールで申し込んでください。  
男子：[niigata.stjh.boys@gmail.com](mailto:niigata.stjh.boys@gmail.com)  
女子：[niigata.stjh.girls@gmail.com](mailto:niigata.stjh.girls@gmail.com)  
★メール件名「近県選抜申込（〇〇県 男子or女子）」  
★必要事項  
1. 学校名or県名 ※県選抜の場合はA・Bの有無  
2. 引率者名  
3. 連絡先携帯
- 10 そ の 他 (1) 1チーム4～8名で構成されていること。  
(2) 参加形態（県選抜・部活・保護者会・社会体育のクラブチーム）は問いません。  
事故やケガの処理は参加者の責任でお願いします。  
(3) 宿泊や昼食の斡旋は一切行いません。参加する団体で対応をお願いします。  
(4) 問い合わせ先  
男 子：庭山巧夢（寺泊中） 携帯080-1306-7367  
女 子：須藤美涼（六日町中） 携帯090-8438-9463  
、※ご不明な点がございましたら、上記に直接お問い合わせください。