

平成 28 年 8 月 吉日

各クラブ部長様

# 全国ろう体育大会(山形) テニス交流会のご案内

日本ろう者テニス協会

拝啓

暑中お見舞い申し上げます。皆様お変わりありませんか？ 第 50 回全国ろう体育大会（山形）まで残り 1 カ月少しと迫ってきました。猛暑の中、大会に向けて練習に励んでいることと思いますが、熱中症など体調にお気をつけて下さい。当日は皆様のご活躍を大変楽しみにしています。

さて、標記の件につきまして下記のとおりご案内しますので、皆様のご参加をお待ちしています。

敬具

記

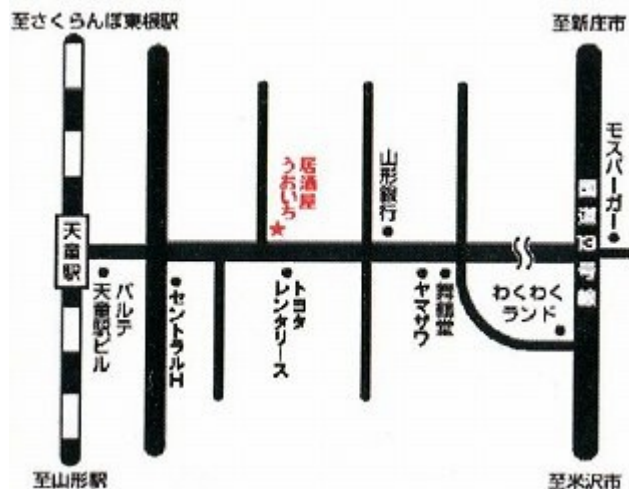
日 時 : 2016 年 9 月 17 日（土曜日） 19:00～21:00（現地 18:45 に集合）

場 所 : 「うおいち」

お店のホームページ:<http://xn--n8jdm7g.com/>

住所 : 山形県天童市東本町 1 丁目 7-1

天童駅から天童温泉方面へ向かって、徒歩 6 分。



参加費 : 当日に、受付担当へお払い下さい。

会 員 : 3500 円（飲み放題付）

非会員 : 4000 円（飲み放題付）

<注意>

- ◆ 「会員」とは、2016年度日本ろう者テニス協会登録費（2000円）を納めた者
- ◆ 非会員の方へ→登録費は、全国大会当日でも受付します。（2000円）  
★登録費頂いた方は、交流会は会員の参加費になります。

申込先 : 申込み書の用紙に記入の上、  
岡企画部長までメール、もしくはFAXにて申してください。

Mail: [nihon.deaf.tennis.entry@gmail.com](mailto:nihon.deaf.tennis.entry@gmail.com)

FAX 番号 050-1404-8386

**申込書締切日 9月3日（土曜日）**

※ 申込み漏れ防止のため、クラブでまとめて申込くださるようご配慮願います。  
なお、フリーの方は個人で申込下さい

以 上

**<全国ろうあ体育大会大会（山形） テニス交流会の申込書>**

## 岡企画部長行（FAX 番号：050-1404-8386）

・ 県名： \_\_\_\_\_

・ クラブ名： \_\_\_\_\_

・ 代表者： \_\_\_\_\_

・ 代表者の連絡先（FAX 番号）： \_\_\_\_\_

★フリー（個人）の方は、「代表名」「連絡先」で記入下さい。

<申込者名を記入してください。>

（会員：¥3500） / 非会員：¥4000円/登録費：¥2000円）

※非会員の方で協会登録費を納めたい方は、枠内の番号に○印記入してください。

	名 前	どちらか○して下さい		名 前	どちらか○して下さい
1		会員 ・ 非会員	6		会員 ・ 非会員
2		会員 ・ 非会員	7		会員 ・ 非会員
3		会員 ・ 非会員	8		会員 ・ 非会員
4		会員 ・ 非会員	9		会員 ・ 非会員
5		会員 ・ 非会員	10		会員 ・ 非会員

参加費合計金額 【 ¥ \_\_\_\_\_ 】