

令和元年 8 月吉日

各クラブ部長様

一般社団法人 日本ろう者テニス協会

全国ろうあ者体育大会(島根) テニス交流会のご案内

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 53 回全国ろうあ者体育大会(島根)まで残り 1 ヶ月を切りました。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付け下さい。

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 : 2019 年 9 月 21 日 (土曜日) 19:00 ~ (現地 18:45 に集合)

場所 : 「日本海の幸 漁火」

HP : <https://www.hotpepper.jp/strJ001009880/>

住所 : 島根県松江市御手船場町 568

松江駅から徒歩 5 分。駅北口の正面通りを直進し左手にあります。



参加費 : 当日に受付担当へお払い下さい。(お釣りの無いようお願い致します)

会員 : 3,500 円(2H 飲み放題付 コース)

非会員 : 4,000 円(2H 飲み放題付 コース)

<注意>

- 「会員」は 2019 年度日本ろう者テニス協会登録費を納めた者を指します。

※ 非会員の方へ

当日の登録は不可となります。

その為、会員登録を希望される方は事前に入会をお願い致します。

入会される場合は入会費(3,000 円)&登録費(2,000 円)をお振込み下さい。

※ 会員登録方法の詳細は協会ホームページをご覧ください。

<http://deafjapan-tennis.com/about/index.html>

(交流会当日までに入会費&登録費を納めていない場合、非会員として扱う場合がございますので、十分に注意をお願い致します。)

申込先 : 申込み書の用紙に記入の上、

山本広報までメール、もしくは FAX にて申込ください。

Mail: nihon.deaf.tennis.entry@gmail.com

FAX 番号 050-1404-8386

申込書締切日 9月11日(水曜日)

※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

<全国ろうあ者体育大会（島根） テニス交流会申込書>

山本広報行（FAX 番号：050-1404-8386）

・県名 : _____

・クラブ名 : _____

・代表者名 : _____

・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：¥3,500 非会員：¥4,000円）

	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 【 ¥ _____ 】