

西日本聴覚障害者

年忘れダブルス大会

◆ 日時 平成23年 12月4日（日）10時～17時まで
※雨天の場合でも集合 9時45分集合【厳守】

◆ 場所 兵庫県 西猪名公園 オムニ4面

【種目】 ダブルス
※ペアは当日、くじで決めます。

【参加資格】 聴覚障害者、健聴者（聴障クラブ所属し通訳業と伴い競技参加出来る者）

【試合内容】 リーグ戦方式（参加者数により試合方式変更あり）

【参加料】 1人1、000円 ビジター1人3、000円

【申込締切】 平成23年 11月 27日（日曜日） 厳守

【申込先】 事務局長補佐 豊田 恵子 FAX 072-483-6250 夜22時まで願います。

【問い合わせ】 PC mariomk3@gmail.com

☆参加費は各クラブでとりまとめ、当日の朝に 会計担当にお支払い下さい。

☆今年度初参加の場合は参加費並びに登録費（5千円）納めてください。（ビジターは不要です）

☆学割〔高校生以下〕年会費2500円とする。ビジター参加費は1500円とする。

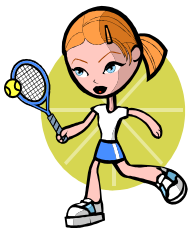
基本的に申込み後のキャンセルは出来ませんのでご了承下さい。

☆ 試合申込書 ☆年忘れダブルス大会

（ ） テニスクラブ
（ ） 代表者

※登録の中に登録を払済の方は「済」を○で囲んでください。
登録される方は「登」を、ビジターへ参加される方は「ビ」を。

名前	登録	名前	登録
	済・登・ビ		済・登・ビ
	済・登・ビ		済・登・ビ
	済・登・ビ		済・登・ビ
	済・登・ビ		済・登・ビ
	済・登・ビ		済・登・ビ
	済・登・ビ		済・登・ビ



【申込締切】平成23年11月27日（日曜日） 厳守