令和4年7月

関係者様各位

やまぐちレディースダブルス

卓球大会実行委員会

**やまぐちレディースダブルス卓球大会**

ますます御壮健のこととお喜び申し上げます。標記大会を下記日程にて開催致します。是非ともご都合繰り合わせのうえ、ご参加くださいますようにお願い申し上げます。

記

１　大会名 やまぐちレディースダブルス卓球大会

２　日　時 令和４年　9月14日（火）９：００～　開会式

３　場　所 山口リフレッシュパーク　メインアリーナ

４　主　催 やまぐちレディースダブルス大会実行委員会

５　協　賛 卓球メーカー

６　種　目 ①女子ダブルスの部

（男性４５歳以上は出場ＯＫとするが、男性同士のペアは不可）

７　試合方法 予選リーグ及び各順位トーナメント

（参加人数により変更する場合も有ります）

**男女の混合ペアへはハンディ２本とする**

８　使用球 ニッタククリーン球

９　参加料 一人1,000円　（１ペア2,000円）エアコン代　１人　５００円

　　　　　　　 コロナ対策費１人　１００円　　　大会当日受付にて徴収します

10　申込先 〒753-0824　山口県山口市穂積町1-2　ﾘﾊﾞｰｻｲﾄﾞ山陽２号館

ＴＴﾌﾟﾛｼｮｯﾌﾟＡＴＳ内　レディースダブルス大会申込　まで

**ＦＡＸ083-902-8464**　　**電話での申込はご遠慮下さい**

**＊FAXで送られた場合はご確認をお願いいたします！**

**ＴＥＬ（083－928－5461）**

**申込締め切り令和４年9月４日（日）**

11　組合せ 主催者に一任下さい

12　備　考 ①入賞者には賞品が出ます

**②開会式終了後じゃんけんにて豪華景品抽選会を行います**

**③新型コロナウィルス感染拡大防止にご協力お願いいたします。**

**大会会場で新型コロナウィルスに感染者が発生した場合でも主催**

**者には責任がないものとする。感染拡大防止のため試合以外の練習待ち時間ではマスク着用お願いいたします。**

**④健康状態診断書　施設利用者名簿の提出をお願いいたします**

以上

（9/14）

**やまぐちレディースダブルス卓球大会**

**参加申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **チーム名** | |
| **選　　手　　氏　　名** | |
| **１** |  |  |
| **２** |  |  |
| **３** |  |  |
| **４** |  |  |
| **５** |  |  |
| **６** |  |  |
| **７** |  |  |
| **８** |  |  |
| **９** |  |  |
|  |  |  |

**上記の通り参加申し込み致します　　　　　　　　令和　　年　　 月 　　日**

**参加費　　　　　　組　×2,000円**

**冷房費　　　　　　組　×1,000円**

**コロナ対策費　　　組　×　200円**

**合計　　　　　　　円**

**チーム名　　　　　　　　　　　　　　　申込責任者　　　　　　　　　　印**

**住所　〒**

**TEL**