

令和 4 年 6 月 2 1 日

各クラブ代表者 様

佐賀県卓球協会レディース委員会

委員長 満 岡 敦 子

(公印省略)

第 35 回九州レディース卓球大会の開催について(ご案内)

梅雨の候、皆様方にはご健勝にてお過ごしのことと存じます。

さて、標記大会 9 月 2 3 日、2 4 日に別紙要項のとおり当県において開催されますのでご参加いただきますようご案内申し上げます。

申込みについては下記のとおりです。参加料については、現金書留か振込みでお願いいたします。ご協力のほど、よろしくお願いいたします。

なお、開催県であるため、他県の申し込み状況により参加数について調整させていただく場合がありますのでご了承ください。

記

1. 開催要項及び申込書 別 添

2. 申込み期限 令和 4 年 7 月 2 5 日 (月) **期限厳守**

3. 申 込 先 〒 8 4 9 - 0 9 2 3 佐賀市日の出一丁目 1 9 - 4 9
佐賀県卓球協会 FAX 0 9 5 2 - 9 7 - 8 0 7 8
TEL 0 9 5 2 - 9 7 - 8 0 7 7

※FAX送信後、確認のTELを入れてください。

4. 参 加 料 団体戦：1 チーム 6, 0 0 0 円
個人戦：1 組 3, 0 0 0 円

参加料振込先	佐賀銀行 本店 普通預金 - 2 8 5 8 4 8 4 佐賀県卓球協会レディース委員会 委員長 満岡敦子
--------	--

5. そ の 他 ①申し込みは参加料を添えてお願いします。

※現金書留、振込みのいずれかでお願いします。

②参加資格は、3 0 歳以上の女性

③年齢の基準は、令和 5 年 (2023 年) 4 月 1 日現在の年齢

④選手変更は、8 月 2 5 日までにご提出ください。 **期日厳守**

詳しくは要項をご参照ください。※別紙様式

団体のメンバー変更は大会当日の監督会議前までです。

⑤監督の欄に名前を記載される場合は、役員登録が必要です。

役員登録をされていないクラブは、監督の欄は空欄のまま提出してください。