

平成 28 年 8 月 吉日

各 位

東 京 都 卓 球 連 盟  
会 長 三 浦 正 英

『 TOKYO OPEN 2017 第 69 回東京卓球選手権大会 』  
ナインティ（90 歳代）ご出場者様へご案内

拝啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

日頃は本連盟事業に対し、ご理解ご協力を賜り、誠にありがとうございます。

さて、標記大会ナインティ（90 歳代）の部ご出場にあたり、下記の通りご案内申し上げます。

当日はお気をつけてお越しく下さい。大会でのご活躍をお祈りいたします。

敬具

記

1. ご家族様の同意について

大会出場にあたり、ご家族様の同意を得ていることを確認させていただきたく、同意書(別紙)をご提出くださいますよう、お願いいたします。

2. 大会当日の付き添いについて

大会当日は、どなたか必ず付き添いをつけてください。

引率証を 1 枚発行いたしますので、そちらをご活用ください。

3. その他

大会期間中の怪我や事故については責任を負いませんので、各自十分注意してください。

万が一、怪我や事故、病気等緊急事態が発生した場合は、近くの病院を紹介いたします。

以上

『 TOKYO OPEN 2017 第69回東京卓球選手権大会 』  
ご 出 場 に 関 す る 同 意 書

ナインティ（90歳代）の部出場について、下記のとおり同意いたします。

記

1. 大会名：TOKYO OPEN 2017 第69回東京卓球選手権大会
2. 出場種目：ナインティ（90歳代）の部
3. 試合日：平成29年3月2日（木）  
※大会は3月1日（水）～5日（日）に開催
4. 試合方法：3ゲームマッチによる男女別リーグ戦
5. その他：大会当日は、どなたか必ず付き添いをつけてください。

大会期間中の怪我や事故については、東京都卓球連盟は責任を負いません。

以上

※下記にご記入の上、12月22日(木)までに東京都卓球連盟宛にファクシミリ又は郵送にてご送付ください。

.....

ご本人様    ご署名 \_\_\_\_\_ 印

ご住所 \_\_\_\_\_

ご連絡先 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

ご家族様    ご署名 \_\_\_\_\_ 印

ご住所 \_\_\_\_\_

ご連絡先 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

付き添いの方の情報をあらかじめお知らせください。※上記のご家族様以外の場合のみご記入ください。

お名前 \_\_\_\_\_

ご連絡先 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

東京都卓球連盟

〒160-0023 東京都新宿区西新宿 7-18-5 中央第7西新宿ビル 402

TEL：03-5389-2965 FAX：03-5389-2987