



# Hungarian Deaf Table Tennis Open

Budapest, 23-25 March 2018

## ハンガリー・デフ・オープン大会ご案内

会員のみなさん、お元気ですか？

今年度は会員向けの海外ツアーを企画しました。

2018年3月23日～25日にハンガリー・デフ・オープン大会が行なわれます。

「ドナウの真珠」と称されるハンガリーの首都・世界遺産ブダペストでは美しいライトアップのドナウ河夜景も見られます。国際大会を経験し、海外のろう者仲間と交流することができますので、ぜひこの機会に多くのご参加をお待ちしております。

1) 正式名称：ハンガリーろう者卓球オープン大会 (Hungarian Deaf Table Tennis Open)

2) 大会期日：2018年3月23日(金)～3月25日(日)

3) 開催場所：ハンガリー・ブダペスト市

4) 渡航日程

3月20日 午前～	成田空港出発
3月20日 午後	ハンガリー・ブダペスト市到着
3月21日	市内観光 フリー練習
3月22日	フリー練習 市内観光
3月23日 9:00～:	男女団体戦(男女混在チーム有り)
3月24日 9:00～:	男女ダブルス、混合ダブルス、シングルス予選
3月25日 9:00～:	男女シングルス
3月26日 午前～	帰国
3月27日 午前	成田空港到着

5) 大会公式ホームページ：<http://hundeafttopen.ppong.hu>

6) 宿泊先：Hotel Belvedere Budapest(ブダペスト市内)



- 参加費：20万円+@ (参加費、渡航、宿泊、観光、海外旅行保険費など)
- 参加資格：当会の正会員
- 定員：8名 ※最少催行人員(3名)
- 参加申込み〆切日：2018年1月20日
- 参加費振込〆切日：2018年2月14日
- 最少催行人員に達しなかった場合、中止することもありますので、ご了承ください。

問合先・申込先：一般社団法人日本ろうあ者卓球協会事務局

FAX 03-6732-3092

E-mail [jdttta@jdttta.com](mailto:jdttta@jdttta.com)



# ハンガリー・デフ・オープン大会参加申込書

私は大会参加を申し込みます。

氏 名	姓	名
パスポートのローマ字		
住 所		
パスポート番号		
生年月日 性別	西暦	年 月 日 男・女
パスポート 有効期間満了日	西暦	年 月 日
連絡先	FAX : - - Eメール :	
未成年者の ご参加同意欄	私は、本旅行参加の契約締結について親権者として同意致します。 _____年 _____月 _____日 続柄 : _____氏名 _____印 現住所 _____	

※パスポートのコピーも郵送して下さい。

※パスポート有効期限3カ月以上であること。

申込み日 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

氏 名 \_\_\_\_\_印

振込口座：ゆうちょ銀行 10300 - 69174561

店名〇三八（店番038） 普通 口座番号6917456（他金融機関からの場合）

口座名義人：シャ）ニホンロウアシャタッキョウキョウカイ

※2018年2月14日まで振り込むようにお願いします。

申込先：〒036-8222 青森県弘前市桜林町7-2 桜ハイツ2号館102

一般社団法人日本ろうあ者卓球協会事務局

FAX 03-6732-3092

E-mail jdtta@jdtta.com