

第 3 5 回 静岡混合団体卓球大会 《 申込書 》

チーム(所属)名 _____
(〒 -)

申込責任者 _____

住 所 _____

T E L _____

参 加 料 2,500円 × 組 = 円

※ 必ず強い者順に記入して下さい。

※ 新型コロナウイルス感染対策の一環で、申込書に参加者の年齢、住所、連絡先の記載をお願いします。大会開催後2週間以内で新型コロナウイルスが発症した場合に、主催者は静岡市に参加者名簿を提出しなければなりませんので 記載に対してのご理解とご協力をお願い致します。

No.	種目No.	選 手 名	年齢	協会登録しているチーム名	選手現住所(県は省略して構いません)	連絡先 (携帯電話番号)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

※ 申込者が多い場合は、この用紙をコピーして使用して下さい。

※ この名簿は個人情報保護の為、原則組み合わせ以外には使用しませんが、大会参加者で新型コロナウイルス感染者 が出た場合には静岡市へ濃厚接触者の情報として使用させていただきますのでご了解願います。