

第15回群馬オープンベテランダブルス卓球大会申込書

大会開催日:9月26日(日)

2021年9月 日

*参加申し込みは9月5日(日)~9月11日(土)

(参加申し込み当日の日付)

申し込み責任者	申し込み方法
氏名	申込書の郵送 メール
住所 〒	参加料
電話	男子複(混合複) ¥3000× 組= 円
e-mail	女子複 ¥3000× 組= 円
チーム名	合計 円

*e-mail: 携帯のアドレスは不可。組み合わせ等を配信します。

* 参加料は当日の支払いとします。申込者がまとめ、種目・氏名・所属・金額等を明記し、釣り銭の無いように、必ず封筒に入れて下さい。棄権の場合も参加料を納入していただきます。

* 参加申込書を郵送するか、メールで申込み(本文に申込書と同じ内容を記載すれば、申込書を添付しなくてもよい)をして下さい。

〒377-0008 群馬県渋川市渋川137-4 村田 隆 電話 090-5406-9990

E-mail: gtveteran16@gmail.com

*該当箇所を○で囲んで下さい

全てフルネームで書いて下さい

カット主戦型は「カ」を○で囲んで下さい

混合複は、女子の年齢を10歳プラスして、男子複に出場できます。

NO	性別	種目	氏名	戦型	年齢	所属
1	男・女	60 80 100 120		カ		
	複	130 140 150 160		カ		
2	男・女	60 80 100 120		カ		
	複	130 140 150 160		カ		
3	男・女	60 80 100 120		カ		
	複	130 140 150 160		カ		
4	男・女	60 80 100 120		カ		
	複	130 140 150 160		カ		
5	男・女	60 80 100 120		カ		
	複	130 140 150 160		カ		
6	男・女	60 80 100 120		カ		
	複	130 140 150 160		カ		
7	男・女	60 80 100 120		カ		
	複	130 140 150 160		カ		
8	男・女	60 80 100 120		カ		
	複	130 140 150 160		カ		

年齢基準は2022年3月31日

健康状態申告書

* 大会当日に提出して下さい

①大会名			
②実施日	20 年 月 日	③来場時間	午前・午後 時 分
④氏名		⑤年齢	歳
⑥住所			
⑦体温	・ 度(℃)		
⑧発熱、咳、全身倦怠感等の感冒症状	あり ・ なし		
⑨頭痛、下痢、結膜炎、味覚異常	あり ・ なし		
⑩過去14日以内の海外渡航	あり ・ なし		
⑪緊急連絡先	電話	-	-

* 収集した個人情報は他に利用したり提供することはありません

健康状態申告書

* 大会当日に提出して下さい

①大会名			
②実施日	20 年 月 日	③来場時間	午前・午後 時 分
④氏名		⑤年齢	歳
⑥住所			
⑦体温	・ 度(℃)		
⑧発熱、咳、全身倦怠感等の感冒症状	あり ・ なし		
⑨頭痛、下痢、結膜炎、味覚異常	あり ・ なし		
⑩過去14日以内の海外渡航	あり ・ なし		
⑪緊急連絡先	電話	-	-

* 収集した個人情報は他に利用したり提供することはありません