

第111回群馬県ベテラン卓球強化リーグ大会申込書

大会開催日:4月17日(日)

2022年 月 日

*参加申し込みは**3月27日(日)~4月3日(日)**

(参加申し込み当日の日付)

申し込み責任者		参加料	
氏名		男子 ¥1500× 名=	円
住所 〒		女子 ¥1500× 名=	円
チーム名		合計	円
tel:	e-mail:	特記:	

* 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

NO	性別	種 目	氏 名	年齢	所属	特記事項
1	男子	30上 60上 70上				
2	男子	30上 60上 70上				
3	男子	30上 60上 70上				
4	男子	30上 60上 70上				
5	男子	30上 60上 70上				
6	男子	30上 60上 70上				
7	男子	30上 60上 70上				
8	男子	30上 60上 70上				
1	女子	30上 60上 70上				
2	女子	30上 60上 70上				
3	女子	30上 60上 70上				
4	女子	30上 60上 70上				
5	女子	30上 60上 70上				
6	女子	30上 60上 70上				
7	女子	30上 60上 70上				

年齢基準は2023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