

大会名（ 日光杯争奪卓球大会 ）参加申込書

（令和 年 月 日）

申込み責任者 印

所属団体（チーム名・学校名）（ _____ ）

（電話）勤務先

自宅

※ 所属団体別に申込書を使用してください。（2重登録者は注意してください。）

黄を年齢欄にコピー → 0 令和5年4月1日

種目	チェック	氏名	性別	年齢	生年月日	現住所	備考（最近の実績等記入）	人数	金額
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
チェック欄は卓連使用なので記入しない。								小計	
								全体合計	

- 参加する場合は、必ずこの参加申込用紙（不足の場合はコピー）をお願いします。
- 該当種目に参加数、及び金額を記入してください。（申込用紙がNo.2 以上の場合もNo.1に全体の参加数、及び合計金額を記入。）
- 申込書は、強い順に記入願います。
- 大会参加料は、大変でも釣り銭のないようをお願いいたします。なお、細かいお金は大きくしてください。
- 備考欄に最近の実績等記入してください。（組合せの参考にする。）
- チェック欄は、組合せの時に使いますので記入しないでください。
- 申込みは期日までに必ず申し込んでください。

令和 年 月 日

連絡先及び健康状態申告のお願い

栃木県卓球連盟

新型コロナウイルス感染症の拡大予防のため、今大会参加にあたって以下の情報提供をお願いします。ご記入の上、大会当日持参し、受付にご提出ください。なお、提出された個人情報の取扱いには十分配慮いたします。

◎基本情報

氏名	年齢 ()	チーム名	
住所		電話番号	

大会当日の体温

. °C

◎大会前2週間における以下の事項の有無 該当するものに「レ」を記入してください。

1	平熱（おおむね37度5分）を超える発熱	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
2	咳、のどの痛みなどの風邪の症状	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
3	倦怠感（だるさ・体が重い・疲れやすい）、呼吸困難（息苦しさ）	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
4	嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
5	新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
6	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
7	政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国・地域等への渡航、又は、当該在住者との濃厚接触	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし

※ 本用紙は、大会終了後1か月程度で廃棄します。