

第10回全国ベテランオープン卓球ぐんま大会参加申込書 1

申込日: 2022年10月 日 (10月31日締め切り)	参加料 (大会当日会場にて払い込み)
申し込み責任者	
	男女ダブルス: 3000円 × 組 = 円 混合ダブルス: 2000円 × 組 = 円
〒・住所	計 円
TEL:	e-mail:

* 参加料は当日の支払いとします。申込責任者がまとめ、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 ムラタタカシ

(1) 男女ダブルスの部(2022年12月3日開催)

参加種目と性別を○で囲んで下さい。

年齢基準は2023年4月1日です。

カット主戦型は「カ」を○で囲んで下さい

No	参加種目	氏名	戦型	年齢	種目	生年月日	都道府県名	所属クラブ名
1	60・80・100・120		カ		男・女			
	130・140・150・160		カ					
2	60・80・100・120		カ		男・女			
	130・140・150・160		カ					
3	60・80・100・120		カ		男・女			
	130・140・150・160		カ					
4	60・80・100・120		カ		男・女			
	130・140・150・160		カ					
5	60・80・100・120		カ		男・女			
	130・140・150・160		カ					

(2) 混合ダブルスの部(2022年12月3日開催)

参加種目を○で囲んで下さい。

年齢基準は2023年4月1日です。

カット主戦型は「カ」を○で囲んで下さい

No	参加種目	氏名	戦型	年齢	種目	生年月日	都道府県名	所属クラブ名
1	60・80・100・120		カ		混合			
	130・140・150・160		カ					
2	60・80・100・120		カ		混合			
	130・140・150・160		カ					
3	60・80・100・120		カ		混合			
	130・140・150・160		カ					
4	60・80・100・120		カ		混合			
	130・140・150・160		カ					

第10回全国ベテランオープン卓球ぐんま大会参加申込書 2

申込日: 2022年10月 日 (10月31日締め切り)	参加料 (大会当日会場にて払い込み)
申し込み責任者	
	男子S: 1500円× 名 = 円 女子S: 1500円× 名 = 円
〒・住所	計 円
TEL:	e-mail:

* 参加料は当日の支払いとします。申込責任者がまとめ、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 ムラタタカシ

(3) 男女シングルの部(2022年12月4日開催)

参加種目と性別を○で囲んで下さい。

年齢基準は2023年4月1日です。

カット主戦型は「カ」を○で囲んで下さい

No	参加種目	氏名	戦型	年齢	性別	生年月日	都道府県名	所属クラブ名
1	30・40・50・60・65 70・75・80・85		カ		男女			
2	30・40・50・60・65 70・75・80・85		カ		男女			
3	30・40・50・60・65 70・75・80・85		カ		男女			
4	30・40・50・60・65 70・75・80・85		カ		男女			
5	30・40・50・60・65 70・75・80・85		カ		男女			
6	30・40・50・60・65 70・75・80・85		カ		男女			
7	30・40・50・60・65 70・75・80・85		カ		男女			
8	30・40・50・60・65 70・75・80・85		カ		男女			
9	30・40・50・60・65 70・75・80・85		カ		男女			
10	30・40・50・60・65 70・75・80・85		カ		男女			
11	30・40・50・60・65 70・75・80・85		カ		男女			
12	30・40・50・60・65 70・75・80・85		カ		男女			

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