

# 第3回群馬県ベテラン卓球ダブルス強化リーグ大会申込書

大会開催日:2月25日(土)

2023年 月 日

\*参加申し込みは**1月30日(月)~2月5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	男子複	¥3000×	組=	円
住所 〒	女子複	¥3000×	組=	円
電話	混合複	¥3000×	組=	円
e-mail	合計			円
チーム名				

\* 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
1	男・女 混合	100未・100・120・140・150上			
2	男・女 混合	100未・100・120・140・150上			
3	男・女 混合	100未・100・120・140・150上			
4	男・女 混合	100未・100・120・140・150上			
5	男・女 混合	100未・100・120・140・150上			
6	男・女 混合	100未・100・120・140・150上			
7	男・女 混合	100未・100・120・140・150上			
8	男・女 混合	100未・100・120・140・150上			

年齢基準は2023年3月31日

特記事項(以前の大会での入賞など)

## 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