

第113回群馬県ベテラン強化リーグ卓球大会申込書

大会開催日:4月16日(日)

2023年3月 日

参加申込み:3月21日(火)~3月27日(月)

(参加申込み当日の日付)

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

カット主戦型は「カ」を○で囲んで下さい

NO	性別	種目	氏名	戦型	年齢	所属
1	男・女	30歳以上 70歳以上		カ		
2	男・女	30歳以上 70歳以上		カ		
3	男・女	30歳以上 70歳以上		カ		
4	男・女	30歳以上 70歳以上		カ		
5	男・女	30歳以上 70歳以上		カ		
6	男・女	30歳以上 70歳以上		カ		
7	男・女	30歳以上 70歳以上		カ		
8	男・女	30歳以上 70歳以上		カ		
9	男・女	30歳以上 70歳以上		カ		
10	男・女	30歳以上 70歳以上		カ		
11	男・女	30歳以上 70歳以上		カ		
12	男・女	30歳以上 70歳以上		カ		
13	男・女	30歳以上 70歳以上		カ		
14	男・女	30歳以上 70歳以上		カ		

年齢基準は2024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	2023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(°C)		
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	2023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(°C)		
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