

# 第39回 静岡県クラブ対抗テニストーナメント 参加申込書

メンバー変更は2名まで。メンバー人数は変更できません。

《 下記参加地区及び申込み種目を○で囲んで下さい 》

県内在住者に限る。

チーム名		加盟している市テニス協会		参加地区			種目	男子A 男子B 男子45歳 女子 女子45歳				
◎印は申込責任者(チームキャプテン)		市テニス協会		東部	中部	西部						
ふりがな 選手氏名	年齢	生年月日(年齢別のみ)		住 所			携 帯 電 話 番 号					
1	◎	ふりがな	年 月 日	〒 -								
2		ふりがな	年 月 日									
3		ふりがな	年 月 日									
4		ふりがな	年 月 日									
5		ふりがな	年 月 日									
6		ふりがな	年 月 日									
7		ふりがな	年 月 日									
8		ふりがな	年 月 日									
以上の選手を申し込みます。							申込日	年	月	日		
申込所属団体名	※県大会出場時の草薙の駐車券は 下記の団体所在地にまとめて送ります			申込責任者名			Tel	( )	-			
所在地	〒 -						Fax	( )	-			

※選手名簿を作成しますので、楷書ではっきりと全てを御記入して下さい。

※年齢別クラスに出場される方は、必ず生年月日を御記入して下さい。御記入なき場合は、出場をご辞退いただく場合があります。

※必ずA4用紙でプリントアウトしてお申込下さい。

※参加料 ¥15,000は東部・中部は大会日にお支払い下さい。西部大会は申込時にお支払い下さい。

# 申告書

1チーム1枚提出すること。

試合当日2週間前における以下の項目に当てはまるもの全てに☑してください。

- ①  平熱を超える発熱（37度5分）はなかった
- ②  咳、のどの痛みなど風邪の症状はなかった
- ③  だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)などなかった
- ④  嗅覚や味覚の異常はなかった
- ⑤  体が重く感じる、疲れやすい等とすることがなかった
- ⑥  新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触はなかった
- ⑦  同居家族や身近な知人に感染が疑われている方はいない
- ⑧  過去14日以内に政府から入国制限、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該当在住者との濃厚接触はなかった
- ⑨  静岡県テニス協会 新型コロナ対策（大会用）を理解し遵守する

本日参加のチームメンバー全員が  
以上のことを申告した上で、本日 年 月 日の試合に参加致します。

## 体温確認

	メンバー氏名	本日の体温	備考・特記事項
①			
②			
③			
④			
⑤			
⑥			
⑦			
⑧			

チーム名

代表者

---

代表者連絡先 （メンバーに異常が生じたときに責任をもって連絡をして頂きます）

---