

第26回江村杯バドミントン大会(年齢別混合団体戦)

令和3年1月10日

参加申込書

East Falcon

チーム名(必須)	上段チーム名: 下段チーム名:	申込者(必須)	
申込者連絡先	〒		
	メールアドレス(必須) @		
	自宅TEL(任意)	携帯(必須)	

全て記入してください

フリガナは必ずお書き下さい

申込日 令和 2 年 月 日

フリガナ(必須) 氏名(必須)	代表者 に○	(西暦) 生年月日	年齢 (必須)	性別	携 帯 電 話(必須) 住 所(必須)	参加希望 クラスに○
		月 年 日		男	〒	一般
		月 年 日		男	〒	30歳以上
		月 年 日		男	〒	40歳以上
		月 年 日		女	〒	50歳以上
		月 年 日		女	〒	
		月 年 日		女	〒	
		月 年 日		男	〒	一般
		月 年 日		男	〒	30歳以上
		月 年 日		男	〒	40歳以上
		月 年 日		女	〒	50歳以上
		月 年 日		女	〒	
		月 年 日		女	〒	

参加費 12,000円 × チーム = 円(当日)

18歳以下の参加者は以下に保護者の同意が必要です。

住 所  
参加者名

保護者名

連絡先(携帯) - -  
⑩

住 所  
参加者名

保護者名

連絡先(携帯) - -  
⑩

大会・講習会 参加関係者 健康状態確認シート  
(大会当日受付時に提出してください)

チーム名・学校名	
記載代表者氏名	
住所	
連絡先(携帯)	

出場種目	氏名	性別	年齢	当日朝の検温	2週間前までに以下の該当する場合				過去14日以内に政府から観察機関を必要とされている国・地域への渡航又は、当該在住者それに該当する者との濃厚接触された方
					37.0℃以上の発熱	咳	のどの痛み	倦怠感	
		男・女			有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
		男・女			有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
		男・女			有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
		男・女			有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
		男・女			有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
		男・女			有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
		男・女			有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
		男・女			有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
		男・女			有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
		男・女			有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
		男・女			有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
		男・女			有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
		男・女			有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
		男・女			有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
		男・女			有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無

記入日) \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分

※本用紙を記入する時にはメールや電話などの方法で聞き取りを行い、接触の機会を減らし記入するようにして下さい。

※本用紙で提出していただきました個人情報は本大会以外には使用しません。また、所定の保管期限後には適切に処分いたします。