立川市テニス連盟主催大会参加申込書

受付印	

種　目	混合ダブルス　~~女子対抗戦　立川レディース　立川オープン~~	性別	男	所属	
級　別	A　・　B		女		

フリガナ 氏　　名	住　　所　　連絡先及び年令
ﾌﾘｶﾞﾅ	ＴＥＬ（　　）　年令　（　　才）
勤務先（学校名）	所在地　及び　ＴＥＬ
フリガナ 氏　　名	住　　所　　連絡先及び年令
ﾌﾘｶﾞﾅ	ＴＥＬ（　　）　年令　（　　才）
勤務先（学校名）	所在地　及び　ＴＥＬ

過　去　の　戦　績

参加領収書

受領金額	

受付印	

殿　　年　　月　　日

（注）
①記入の際は、楷書でハッキリと記入漏れのないようにしてください。
②級別の記載がない場合は、Ａとなりますのでご注意ください。
③申込の参加費は特別な事由がない限り一切返却はいたしません。
④この申込書に虚偽の記入があった場合は、参加を取り消します。
⑤試合当日、開始１５分前に必ず大会本部で受付を済ませてください。
なお、遅れた場合には棄権とみなします。
⑥組み合わせは、後日、テニス連盟ホームページにて発表いたします。
⑦雨天等で試合日程が変更になる場合は、試合会場に掲示いたします。
⑧「過去の戦績」については、可能な範囲で記載をお願いいたします。なお、未記入の場合には
シード等の取扱いにはならない場合もありますのでご注意ください。
⑨個人情報については、この事業に関してのみ使用とし、対戦表・成績表及び入賞者の氏名、所属、
写真等が本人からの申し出がない限り公表されます。
⑩級別Ｂの1位・2位の入賞者は、次回、Ａ級にのみ参加となります。
⑪級別の参加者が少ない場合は、級別を統合する場合もあります。
⑫ダブルスの場合、連盟登録者で在住・在勤以外の市外者は在住・在勤者と組むことにより
参加できますが、市外者同士が組んで参加は出来ないのでご注意ください。
⑬大会開催中の事故・傷病への補償は、大会が加入した保険の範囲内とします。
⑭大会当日裏面にある新型コロナ感染症対策チェックシートを記入して本部に提出してください。

主　管：立川市テニス連盟
連絡先：立川クリーンテニスクラブ

新型コロナ感染症対策チェックリスト

実施日： 令和３年　　月　　日　出場種目：　　試合会場：泉町ｺｰﾄ・錦町ｺｰﾄ・砂川ｺｰﾄ・自治大ｺｰﾄ

参加者氏名：　　連絡先：　　体温測定：　　℃	
・『三密』の回避や手洗い、試合待機時のマスクの着用など感染症防止に努めます。	はい ・ いいえ
・試合待ちの間はソーシャルディスタンスに努めます。	はい ・ いいえ
・ゴミの持ち帰りや手や指などのウィルス対策に努めます。	はい ・ いいえ
・万が一、団体内で新型コロナウィルスの感染が確認された場合は、参加者名簿や連絡先を保健所等に提供し、感染拡大の防止に協力します。	はい ・ いいえ
・体調は（例：発熱、だるさ、息苦しさ等の症状）問題ありません。	はい ・ いいえ
・今日までの２週間以内に海外渡航歴はありません。	はい ・ いいえ
・家族や身近な人を含め上記にあてはまる人はいません。	はい ・ いいえ
参加者氏名：　　連絡先：　　体温測定：　　℃	
・『三密』の回避や手洗い、試合待機時のマスクの着用など感染症防止に努めます。	はい ・ いいえ
・試合待ちの間はソーシャルディスタンスに努めます。	はい ・ いいえ
・ゴミの持ち帰りや手や指などのウィルス対策に努めます。	はい ・ いいえ
・万が一、団体内で新型コロナウィルスの感染が確認された場合は、参加者名簿や連絡先を保健所等に提供し、感染拡大の防止に協力します。	はい ・ いいえ
・体調は（例：発熱、だるさ、息苦しさ等の症状）問題ありません。	はい ・ いいえ
・今日までの２週間以内に海外渡航歴はありません。	はい ・ いいえ
・家族や身近な人を含め上記にあてはまる人はいません。	はい ・ いいえ

※ご記入いただいた個人情報は、新型コロナウィルス感染症拡大防止の為に利用させていただきます。

その他の目的の為に利用することはありません。（記入して当日持参して下さい）　　立川市テニス連盟