

# 2020中学・高校3年生メモリアル卓球福岡大会 参加申込書

令和2年9月26日（土）・27日（日）アクション福岡

記載要領の内容について、承諾の上、以下のとおり申し込みいたします。

令和 2 年 月 日

No.	ふりがな	性別	学年	フリー戦 参加希望	事務局受付番号
	選手名		中・高 年		
例	ふくおか たろう 福岡 太郎	男・女	中・高 3 年	○	
1		男・女	中・高 年		
2		男・女	中・高 年		
3		男・女	中・高 年		
4		男・女	中・高 年		
5		男・女	中・高 年		
6		男・女	中・高 年		
7		男・女	中・高 年		
8		男・女	中・高 年		
9		男・女	中・高 年		
10		男・女	中・高 年		

参加料 500円 × 名 = 円

所 属 名				
代 表 者			Mail	
	TEL	— —	FAX	— —
緊 急 連 絡 先	Mail			
	TEL	— —	FAX	— —
住 所	〒 —			



# 2020中学・高校3年生メモリアル卓球福岡大会 弁 当 注 文 票

株式会社 はねや 宛

FAX:092-576-9015 / Email:info.@hakatahaneya.com

※FAX またはメールにてお申込み下さい。

申込日 令和2年 月 日

■ ご連絡先

ふりがな 代表者名	
緊急連絡先	
領収書の有無	必要（宛名 ） / 不必要
受領書送付先	<input type="checkbox"/> 電子メール <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX ( )
支払金額	円

■ 注文数

9/26(土)夕食	9/27(日)朝食	9/27(日)昼食
700円(込)	600円(込)	700円(込)
		
個	個	個

※ すべてパックのお茶付き      当日お弁当と引き換えに代金を頂きます。

■ キャンセルについて

9月24日(木)まで…無料、9月25日(金)から100%キャンセル料が発生致します。

# 大会参加者健康状態申告書

新型コロナウイルス感染症への感染防止のため、大会参加にあたって以下の情報について申告いたします。

1	学校（クラブ）名	
2	ふりがな 氏名 ・ 年 齢	・ 歳
3	住 所	〒
4	電 話 番 号	
5	当 日 の 体 温	℃
6	大会前2週間における状況の有無（該当する□に✓をしてください。）	
(1)	海外への渡航または海外渡航者との濃厚接触	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
(2)	平熱を超える発熱（おおむね37度5分以上）	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
(3)	せき、のどの痛みなど風邪のような症状	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
(4)	だるさ、体が重い、疲れやすい、息苦しい、息切れ、	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
(5)	嗅覚、味覚の異常	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
(6)	嘔吐、下痢	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
(7)	突然の関節痛、突然の筋肉痛	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
(8)	原因不明の疲労感	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
(9)	新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
(10)	同居家族や身近な知人に感染が疑われる者が発生	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
7	署名（保護者） ※自筆で記入	

※ 大会当日持参し、受付時にご提出ください。

※ 提出された個人情報の取り扱いには十分配慮し、大会開催に係る目的以外には使用いたしません。