

新潟市テニス協会大会参加申込用紙 (A・B会員 / 非会員 共通)

※申込は団体で管理し、必ず団体を通じて申し込んでください

新潟市テニス協会発表の『新型コロナウイルス感染症防止対策ガイドライン』を必ず確認のうえお申し込みください。
 ※参加申込用紙の提出・ネットエントリー申込をもって、ガイドラインに同意したものとみなします。

※1種目1枚でお申込みください
 (男女別・種目別・クラス別)

大会期日	2021年 月 日 ()			トーナメント	シニアベテラン			普及				
大会名					A	B		おまかせ				
種目	男子	女子	混成		シングルス	ダブルス	チーム対抗戦	①	②	③	個人申込	教室
クラス	マスターズ	サテライト	フューチャーズ		一般	年齢別 ()歳以上		第 回練習会	初心者	経験者		
申込団体名				団体ID	(チーム対抗戦のチーム名) ※8文字まで ()							

【記入について】

- A登録会員・B登録会員は、必ず **会員ID** を記入してください。
 - A登録会員・B登録会員は、グレード欄の M(マスターズ), S(サテライト), F(フューチャーズ) より該当するものに○をつけてください。
 - 非会員は、「会員ID」の記入はありません。「会員種別」は、該当するものに○をつけてください。
 - B登録会員・非会員は、必ず **住所・電話番号** を記入してください。
 - [シニアベテラン委員会]主催の大会・練習会に参加の際は、**年齢** を記入してください。
- は、シニアベテラン委員会の大会のみ記入、 は、普及委員会練習会のみ記入、その他は全てご記入ください。

No.	会員ID	ふりがな	団体ID	グレード			(上段) 住所	年齢
	会員種別	氏名	所属団体名	M	S	F	(下段) 日中連絡先電話番号	
1	ID		ID					
	A・B・非							
2	ID		ID					
	A・B・非							
3	ID		ID					
	A・B・非							
4	ID		ID					
	A・B・非							

【注意事項】

1. 申込後は、大会当日まで健康観察を続けてください。
2. 申込後、又 申込締切後でも体調に異変を感じた場合は、自主的に参加を見合わせ事務局に連絡をしてください。
3. 会員登録を済ませてから大会の申込をして下さい。(市民体育祭に関しては、新潟市在勤・在住の人であれば申し込みます)
4. 『会員証』を不正使用し大会に出場した場合は、当日の大会出場を認めません。
 尚、それ以降の大会において、そのような選手及び団体からの選手の大会出場を認めないことがあります。
5. 締切日以降の取消は参加料を徴収させていただきます。
6. 大会当日は必ず「会員証」をお持ちください。忘れた場合は棄権になる場合もあります。
7. 記載される個人情報に関する事項は、各自において責任を持っていただき、当協会におきましては、一切の責任を負いませんので承願います。

受付	入力

申込場所 : 新潟市テニス協会事務局
 〒950-0943 新潟市中央区女池神明3-10-4
 TEL 025-250-0566 平日(9:00~16:00)
 FAX 025-250-5737

大会参加者 新型コロナウイルス感染症防止対策チェックリスト

会場入場者はチェックリストの提出が必要です。自宅で当日記入して、大会受付に提出してください。

※印刷はモノクロで構いません

● 下記の項目にひとつでも該当する場合は、本日の大会参加を自粛いただきますようご協力をお願いします。

チェック項目		チェック欄
1	利用当日の体温に異常がない	
2	利用前2週間において以下の事項の有無	
ア	発熱や風邪の症状、嗅覚や味覚の異常がない	
イ	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がない	
ウ	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
エ	過去14日以内に政府から入国制限等がされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない	

※記入いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染症防止に係ること以外の目的には利用しません。

当日体温

※必須

開催日： 2021年 月 日 (曜日)

※会場・クラスは、該当するものに○をつけてください

大会名： _____

会場： 江口 ・ 豊栄 ・ 濁川 ・ 白根 ・ コスポ

ドローNo. : _____

クラス： 男 女 ・ M S F

A会員ID: _____ ※必須

氏名： _____ ※必須 電話番号： _____ ※必須
(所属団体名： _____)

切り取り線

大会参加者 新型コロナウイルス感染症防止対策チェックリスト

会場入場者はチェックリストの提出が必要です。自宅で当日記入して、大会受付に提出してください。

※印刷はモノクロで構いません

● 下記の項目にひとつでも該当する場合は、本日の大会参加を自粛いただきますようご協力をお願いします。

チェック項目		チェック欄
1	利用当日の体温に異常がない	
2	利用前2週間において以下の事項の有無	
ア	発熱や風邪の症状、嗅覚や味覚の異常がない	
イ	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がない	
ウ	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
エ	過去14日以内に政府から入国制限等がされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない	

※記入いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染症防止に係ること以外の目的には利用しません。

当日体温

※必須

開催日： 2021年 月 日 (曜日)

※会場・クラスは、該当するものに○をつけてください

大会名： _____

会場： 江口 ・ 豊栄 ・ 濁川 ・ 白根 ・ コスポ

ドローNo. : _____

クラス： 男 女 ・ M S F

A会員ID: _____ ※必須

氏名： _____ ※必須 電話番号： _____ ※必須
(所属団体名： _____)