申込者	→	卓球協会各支部へ

申込日　　年　　月　　日

大　会　参　加　申　込　書　（団 体 戦 用）

大会名	（大会日　　月　　日）
大会	

申込チームの所属支部	支部
申　込　チ　ー　ム　名	
申　込　責　任　者	

申込責任者住所　〒					
申込責任者　ＴＥＬ（自宅）	－	－	（携帯）	－	－
メールアドレス		@			

※　台風・諸事情」などにより大会が中止となる場合がありますので、連絡出来る電話・メールアドレスを記載願います。

団 体 戦 用

（　男子　・　女子　）

種　　目	（　　）の部
チーム名	
監 督 名	
コーチ名	

	選　　手　　名	ＩＤ番号/生年月日
1		IDNo. 年　月　日 生
2		IDNo. 年　月　日 生
3		IDNo. 年　月　日 生
4		IDNo. 年　月　日 生
5		IDNo. 年　月　日 生
6		IDNo. 年　月　日 生

団 体 戦 用

（　男子　・　女子　）

種　　目	（　　）の部
チーム名	
監 督 名	
コーチ名	

	選　　手　　名	ＩＤ番号/生年月日
1		IDNo. 年　月　日 生
2		IDNo. 年　月　日 生
3		IDNo. 年　月　日 生
4		IDNo. 年　月　日 生
5		IDNo. 年　月　日 生
6		IDNo. 年　月　日 生

※　日本卓球協会登録・ＩＤ番号の記載をお願いします。

※　申込はこの用紙をコピーして申込をしてください。

※　申込先は協会各支部へ必ず申し込みお願いします。

※　選手名は必ずランキング順に申込をしてください。

※　同一チームより６名以上参加の場合はA、B、Cで分けること。

申込時の２週間以内において下記の事項に該当していましたら、参加申込みはご遠慮願います。

- 平熱を超える発熱（37度5分以上）
- 咳、のどの痛みなど風邪の症状
- だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）
- 過去14日以内に政府からの入国制限、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当該在住者との濃厚接触がある
- 体が重く感じる、疲れやすい等
- 新型コロナウィルス感染症陽性とされた者との濃厚接触
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- 嗅覚や味覚の異常

県レディース個人戦専用申込書

申込日	年	月	日

大　会	大　会　日　　年　　月　　日

申　込　チ　ー　ム　名	
申　込　責　任　者	
申 込 責 任 者 住 所	〒
申 込 責 任 者 連 絡 先	(携帯)　　－　　－
メ　ー　ル　ア　ド　レ　ス	@

※　台風・諸事情」などにより大会が中止となる場合がありますので、連絡出来る電話・メールアドレスを記載願います。

No	種　目	フリガナ 氏　　名	生年月日	年齢	備　　考 ＩＤ番号
1	部		昭和　平成 年　月　日生	歳	ID
2	部		昭和　平成 年　月　日生	歳	ID
3	部		昭和　平成 年　月　日生	歳	ID
4	部		昭和　平成 年　月　日生	歳	ID
5	部		昭和　平成 年　月　日生	歳	ID
6	部		昭和　平成 年　月　日生	歳	ID
7	部		昭和　平成 年　月　日生	歳	ID
8	部		昭和　平成 年　月　日生	歳	ID

※　日本卓球協会登録・ＩＤ番号の記載をお願いします。
※　選手名は必ずランキング順に申込をしてください。
※　申込はこの用紙をコピーして申込をしてください。
※　申込先は協会各支部へ必ず申し込みお願いします。

申込時の２週間以内において下記の事項に該当していましたら、参加申込みはご遠慮願います。

- 平熱を超える発熱（37度5分以上）
- 咳、のどの痛みなど風邪の症状
- だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）
- 過去14日以内に政府からの入国制限、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当該在住者との濃厚接触がある
- 体が重く感じる、疲れやすい等
- 新型コロナウィルス感染症陽性とされた者との濃厚接触
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- 嗅覚や味覚の異常

申　込　先	〒 655-0002 神戸市垂水区小束山５－１３－４　　滝　明子　気付 兵庫県卓球協会　レディース委員会 TEL・FAX（078）792-6656

大会開催日　　令和　　年　　月　　日

県レディースのじぎくリーグ大会参加申込み書

チーム名			チーム代表者名	
住　　所	〒　　－			
連 絡 先	携　帯 電話番号	－　　－	メール アドレス	@

※　台風・諸事情などにより大会が中止となる場合がありますので、連絡出来る電話・メールアドレスの記載を御願いします。

参　加　者

該当する所に〇で囲って下さい

氏　　名	下記確認事項	ＩＤ番号	備　　考
（監督） （選手）	該当　あり　なし		
（選手）	該当　あり　なし		
（選手）	該当　あり　なし		
（選手）	該当　あり　なし		
（選手）	該当　あり　なし		
（選手）	該当　あり　なし		

新型コロナウィルス感染防止のための大会参加確認書

確　認　事　項

２週間以内において次の事項に該当していますか。

- 平熱を超える発熱（37度5分以上）
- 咳、のどの痛みなど風邪の症状
- だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）
- 嗅覚や味覚の異常
- 体が重く感じる、疲れやすい等
- 新型コロナウィルス感染症陽性とされた者との濃厚接触
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- 過去14日以内に政府からの入国制限、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当該在住者との濃厚接触がある

令和　　年　　月　　日

以上のとおりチーム全員に確認しました。問題がありません。

本確認書は、感染の防止そして感染が発生した場合に備え、提出いただくもので、適正に保管し、目的以外に利用しません。

兵庫県卓球協会

申込者	→	卓球協会各支部へ

申込日　　年　　月　　日

大会参加申し込み書　　（一般：シングルス用）

大会名	大会日　　月　　日
	大会

申込チーム所属支部	支　部
申 込 チ ー ム名	
申　込　責 任 者	

申 込 責 任 者 住 所	〒
申 込 責 任 者 連 絡 先	（携帯）　　－　　－
メ ー ル ア ド レ ス	@

※　台風・諸事情などにより大会が中止となる場合がありますので、連絡出来る電話・メールアドレスを記載願います。

シングルス用

｛ 男子 ・ 女子 ｝

※ 日本卓球協会登録・ＩＤ番号の記載をお願いします。

※ 小学生は必ず学年を記入

種　　目	氏　　名	学生は学年を記入	Ｉ Ｄ 番 号	備考（最近の成績等）

※　申込はこの用紙をコピーして申込をしてください。

※　申込先は協会各支部へ必ず申し込みお願いします。

※　選手名は必ずランキング順に申込をしてください。

※　ランキング保持者は、備考欄に記入してください。

申込時の２週間以内において下記事項に該当していましたら、参加はご遠慮願います。

- 平熱を超える発熱（37度5分以上）
- 咳、のどの痛みなど風邪の症状
- だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）
- 過去14日以内に政府からの入国制限、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当該在住者との濃厚接触がある
- 体が重く感じる、疲れやすい等
- 新型コロナウィルス感染症陽性とされた者との濃厚接触
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- 嗅覚や味覚の異常

申込者 ⟶ 卓球協会各支部へ

申込日　　年　　月　　日

大会参加申込書　（ダブルス用）

大会名	（大会日　　月　　日）
大会	

申込チームの所属支部	支部
申込チーム名	
申込責任者	

申込責任者住所　〒
申込責任者　ＴＥＬ（自宅）　（携帯）
メールアドレス

ダブルス用

※　台風・諸事情などにより大会が中止となる場合がありますので、連絡出来る電話・メールアドレスを記載願います。

｛男子・女子｝　※日本卓球協会登録・ＩＤ番号の記載をお願いします。

No	種　目	氏　名	所　属	備　考（最近の成績等） ＩＤ番号
1				ＩＤ
				ＩＤ
2				ＩＤ
				ＩＤ
3				ＩＤ
				ＩＤ
4				ＩＤ
				ＩＤ
5				ＩＤ
				ＩＤ
6				ＩＤ
				ＩＤ
7				ＩＤ
				ＩＤ
8				ＩＤ
				ＩＤ

※　申込はこの用紙をコピーして申込をしてください。
※　申込先は協会各支部へ必ず申し込みお願いします。
※　選手名は必ずランキング順に申込をしてください。
※　ランキング保持者は、備考欄に記入してください。

２週間以内において下記事項に該当していましたら、参加はご遠慮願います。

- 平熱を超える発熱（37度5分以上）
- 咳、のどの痛みなど風邪の症状
- だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）
- 過去14日以内に政府からの入国制限、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当該在住者との濃厚接触がある
- 体が重く感じる、疲れやすい等
- 新型コロナウィルス感染症陽性とされた者との濃厚接触
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- 嗅覚や味覚の異常

申込者	→	卓球協会各支部へ

申込日　　年　　月　　日

大会参加申し込み書　　（小学生用）

大会名	大会日　　月　　日
	大会

申込チーム所属支部	支　部
申 込 チ ー ム名	
申　込　責 任 者	

申 込 責 任 者 住 所	〒
申 込 責 任 者 連 絡 先	（携帯）　　－　　－
メ ー ル ア ド レ ス	@

※　台風・諸事情などにより大会が中止となる場合がありますので、連絡出来る電話・メールアドレスを記載願います。

※ 日本卓球協会登録・ＩＤ番号の記載をお願いします。

｛ 男子 ・ 女子 ｝　　※ 小学生は必ず学年を記入

種　　目	氏　　名	学　年	小学校	Ｉ Ｄ 番 号	備考（最近の成績等）
		年生	小学校		
		年生	小学校		
		年生	小学校		
		年生	小学校		
		年生	小学校		
		年生	小学校		
		年生	小学校		
		年生	小学校		
		年生	小学校		
		年生	小学校		
		年生	小学校		
		年生	小学校		

※　申込はこの用紙をコピーして申込をしてください。
※　申込先は協会各支部へ必ず申し込みお願いします。
※　選手名は必ずランキング順に申込をしてください。
※　ランキング保持者は、備考欄に記入してください。

２週間以内において下記事項に該当していましたら、参加はご遠慮願います。

- 平熱を超える発熱（37度5分以上）
- 咳、のどの痛みなど風邪の症状
- だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）
- 過去14日以内に政府からの入国制限、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当該在住者との濃厚接触がある
- 体が重く感じる、疲れやすい等
- 新型コロナウィルス感染症陽性とされた者との濃厚接触
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- 嗅覚や味覚の異常

各支部協会 ⟶ 県 大会受付 武内

申し込み　　年　　月　　日

（　　月　　日 開催分）

大会名	

大 会 申 込 書（チーム用）

兵庫県卓球協会（　　）支部

※　日本卓球協会登録・ＩＤ番号の記載をお願いします。

1　チーム名（　　）

監督氏名		コーチ氏名	

	選　手　氏　名		年　齢	生　年　月　日	ＩＤ番号	備　　考
1			歳	昭 和 平 成　年　月　日生		
2			歳	昭 和 平 成　年　月　日生		
3			歳	昭 和 平 成　年　月　日生		
4			歳	昭 和 平 成　年　月　日生		
5			歳	昭 和 平 成　年　月　日生		
6			歳	昭 和 平 成　年　月　日生		
補			歳	昭 和 平 成　年　月　日生		

2　チーム名（　　）

監督氏名		コーチ氏名	

	選　手　氏　名		年　齢	生　年　月　日	ＩＤ番号	備　考
1			歳	昭 和 平 成　年　月　日生		
2			歳	昭 和 平 成　年　月　日生		
3			歳	昭 和 平 成　年　月　日生		
4			歳	昭 和 平 成　年　月　日生		
5			歳	昭 和 平 成　年　月　日生		
6			歳	昭 和 平 成　年　月　日生		
補			歳	昭 和 平 成　年　月　日生		

3　チーム名（　　）

監督氏名		コーチ氏名	

	選　手　氏　名		年　齢	生　年　月　日	ＩＤ番号	備　考
1			歳	昭 和 平 成　年　月　日生		
2			歳	昭 和 平 成　年　月　日生		
3			歳	昭 和 平 成　年　月　日生		
4			歳	昭 和 平 成　年　月　日生		
5			歳	昭 和 平 成　年　月　日生		
6			歳	昭 和 平 成　年　月　日生		
補			歳	昭 和 平 成　年　月　日生		

※　申込はこの用紙をコピーして申込をしてください。
※　申込先は協会各支部へ必ず申し込みお願いします。
※　選手名は必ずランキング順に申込をしてください。
※　ランキング保持者は、備考欄に記入してください。

２週間以内において下記事項に該当していましたら、参加はご遠慮願います。

- 平熱を超える発熱（37度5分以上）
- 咳、のどの痛みなど風邪の症状
- だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）
- 過去14日以内に政府からの入国制限、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当該在住者との濃厚接触がある
- 体が重く感じる、疲れやすい等
- 新型コロナウィルス感染症陽性とされた者との濃厚接触
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- 嗅覚や味覚の異常

各支部協会 ⟶ 県大会受付 武内

申し込み　　年　　月　　日

（　　月　　日 開催分）

大会名	
参加種目	

大 会 申 込 書（シングルス）

兵庫県卓球協会（　　）支部

（ 男子・女子 ）　　※ 日本卓球協会登録・ＩＤ番号の記載をお願いします。

No.	氏　　名		所　　属	生　年　月　日		ＩＤ番号	備　　考
1				昭和 平成	年 月　日生		
2				昭和 平成	年 月　日生		
3				昭和 平成	年 月　日生		
4				昭和 平成	年 月　日生		
5				昭和 平成	年 月　日生		
6				昭和 平成	年 月　日生		
7				昭和 平成	年 月　日生		
8				昭和 平成	年 月　日生		
9				昭和 平成	年 月　日生		
１０				昭和 平成	年 月　日生		
１１				昭和 平成	年 月　日生		
１２				昭和 平成	年 月　日生		

※　申込はこの用紙をコピーして申込をしてください。　※ 選手名は必ずランキング順に申込をしてください。

※　申込先は協会各支部へ必ず申し込みお願いします。　※ ランキング保持者は、備考欄に記入してください。