

第33回 東京総合健保硬式テニス大会参加申込書

《ダブルス》

| | |
|-------------------------|----------------|
| 参加種目 (希望種目に○を付けて下さい) | 男子ダブルス(年齢制限なし) |
| | 女子ダブルス(年齢制限なし) |

参加資格：ペア共に同一組合加入の被保険者

【参加者記入欄】

<代表者>

| | | | |
|------|----------|------------|---------|
| ふりがな | | 保険証 | 記号 - 番号 |
| 氏名 | | | — |
| 事業所名 | | | |
| 連絡先 | (日中の連絡先) | (大会当日の連絡先) | |

<ペア>

| | | | |
|------|--|-----|---------|
| ふりがな | | 保険証 | 記号 - 番号 |
| 氏名 | | | — |
| 事業所名 | | | |

※氏名の“ふりがな”は必ずご記入ください。

※氏名の漢字については、システムの都合上、常用漢字とさせていただきます。

<個人情報について>

お申し込みいただいた個人情報については、今大会以外には使用いたしません。

ただし、今大会に関する成績・選手名・写真等は、当協会および健康保険組合の広報誌・機関誌・ホームページ等に掲載させていただく場合がございますので、予めご了承ください。

(注) 申込多数の場合は抽選になる場合がございますので、予めご了承の上お申し込みください。

(注) 申込書は必ずご加入の健康保険組合へお送りください。

直接、東振協(大会事務局)への申し込みは受け付けておりませんのでご注意ください。

【組合記入欄】

健康保険組合
ご担当者名

組合受付印

東振協受付印

<注意事項>

組合受付印がない申込書は無効です。

第33回 東京総合健保硬式テニス大会参加申込書

《 シングルス 》

| | |
|-------------------------|------------------|
| 参加種目 (希望種目に○を付けて下さい) | 男子シングルスA (40歳以上) |
| | 男子シングルスB (40歳未満) |
| | 女子シングルス (年齢制限なし) |

参加資格：組合加入の被保険者

※対象年齢にご注意ください。対象年齢外の種目にはご参加いただけません。
年齢基準日は、平成31年5月1日現在といたします。

【参加者記入欄】

| | | | |
|------|----------|------------|--------------|
| ふりがな | | 年齢 | H31年5月1日現在 |
| 氏名 | | | 歳 |
| 保険証 | 記号 | 番号 | ※女性は年齢の記載は不要 |
| 事業所名 | | | |
| 連絡先 | (日中の連絡先) | (大会当日の連絡先) | |

※氏名の“ふりがな”は必ずご記入ください。
※氏名の漢字については、システムの都合上、常用漢字とさせていただく場合がございます。

<個人情報について>

お申し込みいただいた個人情報については、今大会以外には使用いたしません。
ただし、今大会に関する成績・選手名・写真等は、当協会および健康保険組合の広報誌・機関誌・ホームページ等に掲載させていただく場合がございますので、予めご了承ください。

(注) 申込多数の場合は抽選になる場合がございますので、予めご了承の上お申し込みください。

(注) 申込書は必ずご加入の健康保険組合へお送りください。
直接、東振協(大会事務局)への申し込みは受け付けておりませんのでご注意ください。

【組合記入欄】

健康保険組合
ご担当者名

組合受付印

東振協受付印

<注意事項>

組合受付印がない申込書は無効です。