

第35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○を付けてください)	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：同一組合加入の被保険者同士、又は友の会会員同士によるペア

【参加者記入欄】

代表者ふりがな		保険証	記号 - 番号
代表者氏名			-
事業所名			
住所	〒		
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
ペア氏名			-
事業所名			
住所	〒		
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きます。

個人情報同意欄	以下の個人情報の取扱いについて同意する ※同意チェックの無い申込書は無効となります。	チェック欄 <input type="checkbox"/>
---------	---	--------------------------------

<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、本大会以外の目的には利用いたしません。
ただし、本大会に関する申込・成績・選手名・写真・健康チェックシート兼受付票の情報は、当協会及び健康保険組合からの大会に関するご案内、広報誌・機関誌・ホームページへの掲載、新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止を目的として利用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。
※その他個人情報取扱いの詳細については、東振協HPの「個人情報保護への取り組みについて」
<https://www.toshinkyu.or.jp/outline/kojin.html> をご覧ください。

(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でき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

<注意事項>

組合受付印がない申込書は無効です。

組合受付印

東振協受付印