

第34回 協会杯 チーム別対抗戦

オーダー用紙

兼 対戦結果報告用紙

男子	本戦・予選
1 R ・ 2 R ・ S F ・ F	

対戦結果

ドローNo. チーム名

--

ダブルス ①	氏名： 氏名：
--------	------------

--

シングルス	氏名：
-------	-----

--

ダブルス ②	氏名： 氏名：
--------	------------

--

新型コロナウイルス等感染拡大を防止し、皆様のご健康と安全を確保する為に、当日及び当日より2週間前の間に下記に該当する方の大会参加をご遠慮させていただきます。

- ・ 発熱（37.0℃以上）や咳など風邪の諸症状のある方
- ・ 強いだるさ（倦怠感）や息苦しさがある方
- ・ 嗅覚、味覚に異常を感じている方
- ・ 同居家族や身近な知人等に新型コロナ感染が疑われる方がいる方、又は濃厚接触者とされる可能性のある人がいらっしゃる方
- ・ その他新型コロナウイルスに感染した可能性のある方

上記に該当する選手は いない いる

大会終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、速やかに川口市テニス協会にもご連絡ください。事務局 090-6956-1719

記入者氏名

(代表者)

携帯番号

第34回 協会杯 チーム別対抗戦

オーダー用紙

兼 対戦結果報告用紙

女子	本戦・予選
1 R ・ 2 R ・ S F ・ F	

対戦結果

ドローNo. チーム名

--

ダブルス ①	氏名： 氏名：
--------	------------

--

ダブルス ②	氏名： 氏名：
--------	------------

--

ダブルス ③	氏名： 氏名：
--------	------------

--

新型コロナウイルス等感染拡大を防止し、皆様のご健康と安全を確保する為に、当日及び当日より2週間前の間に下記に該当する方の大会参加をご遠慮させていただきます。

- ・ 発熱（37.0℃以上）や咳など風邪の諸症状のある方
- ・ 強いだるさ（倦怠感）や息苦しさがある方
- ・ 嗅覚、味覚に異常を感じている方
- ・ 同居家族や身近な知人等に新型コロナ感染が疑われる方がいる方、又は濃厚接触者とされる可能性のある人がいらっしゃる方
- ・ その他新型コロナウイルスに感染した可能性のある方

上記に該当する選手は いない いる

大会終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、速やかに川口市テニス協会にもご連絡ください。事務局 090-6956-1719

記入者氏名

(代表者)

携帯番号