第10回 コンサドーレ杯ミニバレー大会申込書

大会中の事故は、私の責任において処理することを承諾し、下記の通り申し込みます。

申し込み責任者	電話番号 (FAX)
住 所	

<u>※申込み責任者の欄は、大会実行委員より確認等のために連絡をする場合があります。</u> <u>申込み責任者は、必ず連絡がとれるチームのメンバーとしてください。</u>

※上記に記載された個人情報は、主催者側において責任を持って管理いたします。

参加種目:参加を希望する種目に必ず<u>〇</u>00で囲んで下さい。

・女子の部:【100歳以上、210歳以上、240歳以上】

(最低年齢48歳) (最低年齢58歳)

・混成の部:【100歳以上、185歳以上】

(最低年齢42歳)

・230歳以上フリーの部(最低年齢55歳)

フリガナ				
大会チーム名				

※ひらがな、カタカナ文字以外のチーム名には、必ずフリガナをして下さい。

※チーム名は、**[8文字**] 以内として下さい。

選手氏名		年齢	性別	審判 資格	肖像権の使用 ○ □	お住いの地域
①(主 将)						
2						
3						
4						
(5)						
	合計 年齢					

※審判員の資格を持っている選手は、必ず項目に○印を付けて下さい。

※協会加入者は所属協会名、協会未加入者は市町村名を記入して下さい。

参加費

1チーム 8,000円

振込名義人