

令和元年マッチ・タフキャンプ 参加申込書 7月23日(金) 必着

※所属地域名・団体名は正式名称で記入して下さい。

地域協会名	
-------	--

*印の箇所は必ず記入にしてください。

* カテゴリー	14歳	12歳		*	男子	女子
---------	-----	-----	--	---	----	----

ふりがな			*生年月日			
*氏名			(西暦)	年	月	日
*住所	〒					
	電話:	()	FAX:	()		
	携帯番号:	()	緊急連絡先	()		
*食品アレルギー						
*所属団体	Tシャツサイズ SS S M L O					
*戦歴						
	氏名					
*申込責任者	住所	〒				
			電話:	()		
			FAX:	()		
			携帯番号:	()		

*キャンプ期間における選手間のトラブルに関して、主催者側は注意しますが、責任は一切負いません。
上記の者が標記大会に参加する場合は、私が責任を負うことを誓約し、参加申込をいたします。

令和元年 月 日

保護者氏名 印

本大会申込書に記載頂きます個人情報につきましては、年齢基準の確認及び大会に関わる諸連絡に使用いたします。
氏名、年齢、所属、地域につきましては、本大会プログラムに掲載することがあります。大会期間中に主催者側が撮影した動画及び静止画について、その権利は主催者側に帰属することといたします。尚、その他の個人情報につきましては、本人の同意を得ることなく第三者に提供いたしません。

★ 領収書あて先 ○で囲み宛名を記入してください。

個人名・協会名・その他()
