

申込用紙

※ 小学生大会の代表者は二十歳以上の方で、大会当日は必ず参加をすること。

★チーム名	フガナ	★代表者連絡先	〒	—
		フガナ		
		代表者名		
		住所		
携帯電話：	—			
E-mail：				
★チームメンバーリスト		※ 必ずメンバー全員を記入してください。 ※ 学校名は、小学生大会の参加者のみ記入して下さい。		
フガナ：		学校名：		TEL：
氏名：		生年月日：S・H	・	（ ）才 / (男・女)
フガナ：		学校名：		TEL：
氏名：		生年月日：S・H	・	（ ）才 / (男・女)
フガナ：		学校名：		TEL：
氏名：		生年月日：S・H	・	（ ）才 / (男・女)
フガナ：		学校名：		TEL：
氏名：		生年月日：S・H	・	（ ）才 / (男・女)

<注意事項>

- ★大会中の負傷等については、当事務局は一切責任を負いません。（各チームの責任において処置してください。）
- ★対戦時におけるトラブル等については当事務局は一切責任を負いません。
- ★『大会参加チーム募集』『大会ルール』をよく読んで、各事項に了承した上で申し込みを行ってください。
- ★参加申込用紙を頂いたことで本注意事項に同意したものとさせていただきます。
- ★本部抽選を行う際に兄弟チームに配慮する場合があります。
- ★大会当日の水分補給など体調管理については、各チームで十分に注意してください。
- ★大会中の記録写真等がHP等で掲載される場合があります。



<同意事項>

★上記の<注意事項>に同意した上で申し込みを行います。

★上記の内容で宜しければ代表者の方はサインをしてください。

代表者名

⑩

平成

年

月

日

チームPR

A large, empty rounded rectangular box with a purple border, intended for team PR content.