

団体申込み込書

申込日 年 月 日

団体名	代表者名 (印)
住所	
連絡先	FAX

1. 本大会に於ける、参加資格、参加条件が適合していること。
2. 本大会に於ける、保険加入ができていること。
3. 参加選手の保護者の同意を得ていること。
4. 本大会に於ける、事故や肖像権に関する免責事項に同意して参加していること。

私、代表者は1～4項の条件に満たしていることを同意して押印し申込致します。

※スタートコールにてフリガナが必要です。必ず記入してください。

※エントリー分けの為、区分に**チェック☑**、**学年記入**、**性別に必ず○印**で記入してください。

※区分順ごとにご記入ください。(小学生3部女子→3部男子→2部女子→2部男子・・・最後に中学生男子の順)

No.	フリガナ	区 分	中学生 小学生(1部・2部・3部)	学 年	性 別	過 去 の 成 績
	氏名				男・女	
1		中学生 <input type="checkbox"/> 1部 <input type="checkbox"/> 2部 <input type="checkbox"/> 3部 <input type="checkbox"/>	年	男・女	
2		中学生 <input type="checkbox"/> 1部 <input type="checkbox"/> 2部 <input type="checkbox"/> 3部 <input type="checkbox"/>	年	男・女	
3		中学生 <input type="checkbox"/> 1部 <input type="checkbox"/> 2部 <input type="checkbox"/> 3部 <input type="checkbox"/>	年	男・女	
4		中学生 <input type="checkbox"/> 1部 <input type="checkbox"/> 2部 <input type="checkbox"/> 3部 <input type="checkbox"/>	年	男・女	
5		中学生 <input type="checkbox"/> 1部 <input type="checkbox"/> 2部 <input type="checkbox"/> 3部 <input type="checkbox"/>	年	男・女	
6		中学生 <input type="checkbox"/> 1部 <input type="checkbox"/> 2部 <input type="checkbox"/> 3部 <input type="checkbox"/>	年	男・女	
7		中学生 <input type="checkbox"/> 1部 <input type="checkbox"/> 2部 <input type="checkbox"/> 3部 <input type="checkbox"/>	年	男・女	
8		中学生 <input type="checkbox"/> 1部 <input type="checkbox"/> 2部 <input type="checkbox"/> 3部 <input type="checkbox"/>	年	男・女	
9		中学生 <input type="checkbox"/> 1部 <input type="checkbox"/> 2部 <input type="checkbox"/> 3部 <input type="checkbox"/>	年	男・女	
10		中学生 <input type="checkbox"/> 1部 <input type="checkbox"/> 2部 <input type="checkbox"/> 3部 <input type="checkbox"/>	年	男・女	

* 個人情報のお取り扱いについて
 お客様から頂戴した個人情報につきましては当社個人情報保護方針に則り、厳正に取り扱いさせていただきます。