平成23年度マッチタフキャンプ　参加申込書

※必要事項を記入または○で囲んでください。
※所属団体名・学校名は正式名称で記入して下さい。

地域協会名	

14才	12才	男子	女子

ふりがな 氏　名		生年月日 (西暦)	年　　月　　日
住　所	〒 電話:　　(　　)　　FAX:　　(　　) 携帯番号:　　(　　)		
所属団体名			
在籍学校名			

引率責任者	氏名	
	住所	〒 電話:　　(　　) FAX:　　(　　) 携帯番号:　　(　　)

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。

平成23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。

★ シャトルバスの利用　□にチェックしてください

迎え　8月25日(木)
- □ 神戸空港(バスプール)から乗車する　11:30発
- □ 新神戸駅(1階バス停)から乗車する　12:00発　＊いずれもグリーンピア三木13:00着予定
- □ 自家用車、その他(　　)

送り　8月28日(日)
- □ グリーンピア三木14:00発→新神戸駅14:30着・神戸空港15:00着予定に乗車する
- □ 自家用車、その他(　　)

★ 領収書あて先　○で囲んでください

個人名・協会名・その他(　　)