

平成24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。
 ※所属地域名・団体名は正式名称で記入して下さい。

地域協会名	
-------	--

カテゴリー	昨年参加	14歳	12歳		男子	女子
-------	------	-----	-----	--	----	----

ふりがな		生年月日 (西暦)	年	月	日
氏名					歳

住所	〒				
	電話: ()	FAX: ()			
	携帯番号: ()	緊急連絡先	()		

所属団体名

主な戦歴	Tシャツサイズ	()
------	---------	-----

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

主催者側は、キャンプ期間における選手間でのトラブルに関して、注意はいたしますがキャンプ後の責任は負いかねます
 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24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 に必ずチェックしてください

- 迎え 8月23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 *いずれもビーンズドーム13:00着予定
 - 自家用車、その他()
- 送り 8月26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 ○で囲み宛名を記入してください。

個人名・協会名・その他()

* キャンプに関する変更等は、地域協会もしくは引率者へ連絡いたします。