

# 平成29年度マッチ・タフキャンプ 参加申込書 7月22日(土) 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 歳
*住所	〒				
	電話:	( )	FAX:	( )	
	携帯番号:	( )	緊急連絡先	( )	
*所属団体名			Tシャツサイズ		
*戦歴					
申込責任者	氏名				
	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。

平成29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( \_\_\_\_\_ )

\_\_\_\_\_