

第4回 丸光カップ オープン・フェスティバル

申込書

傷害保険用名簿

チーム名:				参加部門:	
代表者又は 連絡責任者	氏名		印 & サイン	住所 〒 —	
	電話			携帯電話	
監督名			メールアドレス		
	背番号	氏名	年齢	性別	住所・TEL
1				男 女	〒
2				男 女	〒
3				男 女	〒
4				男 女	〒
5				男 女	〒
6				男 女	〒
7				男 女	〒
8				男 女	〒

※キャプテンは背番号に○を付けてください。

申込締切 1月31日(月)必着

※監督、選手の当日追加・変更を受け付けます。

※大会当日構成メンバー表提出。申込書と異なる選手に(レの印)役員に申し出ること。

※申込書は連盟事業および大会運営等に必要とされることだけに用います。

※大会当日主催者にて写真およびビデオ等で撮影されたデータは報告書ならびに主催者・協賛会社のホームページ小冊子などに掲載されることがあります。ご協力をお願いいたします。

