

申込書

サマーフェスティバル in 町田

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			
		電話			携帯電話
住所		〒			メールアドレス
監督名					
NO	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	〒

※リーダーは◎・キャプテンは○印を背番号に付けてください。

申し込み締め切り 7月17日(金)必着

※監督、選手の当日追加・変更を受け付けます。

※参加されるチームは長管/短管(コルク入り指定)のホイッスル持参のこと。

※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。

※申込書は傷害保険の名簿と致しますので、変更の場合は申込書の再提出をお願い致します。

※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。