

bayfm78 Cup 2018 supported by ATHLETA in 御宿

参加申込書

参加部門： ○で囲んでください。

※小学校高学年の部に低学年の方が参加してもかまいません。

チーム名：

チーム名略称：

(8文字程度) 例「東京ヴェルディ 1969 U-15」→「ヴェルディ U15」

連絡者名（引率責任者または保護者）：

連絡先：
〒

電話（携帯・連絡可能な時間帯をご記入ください。）：
Tel. _____

メールアドレス：

時間帯 _____

【参加選手】

No.	名前	性別	学年	No.	名前	性別	学年
1				7			
2				8			
3				9			
4				10			
5				11			
6				12			

上記の者が、ビーチサッカーbayfm78 Cup 2018 supported by ATHLETA in 御宿に参加することを許可する。

平成 30 年 月 日

保護者・代表者 _____ 印

※保護者・代表者(20歳以上)で押印願います。

この大会をどうやってお知りになりましたか。該当する番号に○を付けてください。

① 御宿町観光協会ホームページ ②学校から ③事務局メール ④知り合いから ⑤その他()

※個人情報については厳重に管理し、ビーチサッカー大会以外のためには使用しません。

※試合の写真や集合写真などをwebページやポスターなどに使用させていただく可能性がございます。ご承諾をお願いいたします。