

FAX 番号 0470-68-2212・MAIL bs@chuo-kokusai.ac.jp参加カテゴリー U-9 U-12 U-16 一般（高校生を含む）

参加するカテゴリーを○で囲んでください。

※7/16(土)全カテゴリー予選・7/17(日)全カテゴリー予選/決勝トーナメント及び順位決定トーナメント

※年齢が下のカテゴリーの選手が上のカテゴリーに参加することは可能です。

※U-9・U-12カテゴリーには、年齢を問わず一般女性（例：保護者）の参加が可能です。

チーム名：

チーム名略称：

(8文字程度) 例「東京ヴェルディ U-15」→「ヴェルディ U15」

連絡者名（代表者または保護者）：

代表者住所：〒

電話（携帯・連絡可能な時間帯をご記入ください。）：

時間帯

メールアドレス：

参加選手

No.	氏名	性別	年齢	No.	氏名	性別	年齢
1				7			
2				8			
3				9			
4				10			
5				11			
6				12			

上記の者が、ビーチサッカーChuo Kokusai Cup 2022 supported by ATHLETA in 御宿に参加することを承諾しています。

2022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。

※提供された個人情報を適切に管理し、参加申し込み以外の目的には利用しません。

※当日の日程、荒天等による日程変更等は、御宿町観光協会ホームページにてお知らせします。

※大会当日に撮影した写真を、ポスター、パンフレットなどに使用させていただく可能性があります。