

FAX 番号 0470-68-2212・MAIL bs@chuo-kokusai.ac参加カテゴリー U-9 U-12 U-15 一般（高校生以上）

参加するカテゴリーを○で囲んでください。

※7/13（土）全カテゴリー予選・7/14（日）全カテゴリー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bayfm78 Cup 2019 supported by ATHLETA in 御宿に参加することを承諾しています。

2019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。