

参加申込書

●ミニバレーボール大会参加者

チーム名	参加区分	該当する部門に○をつけてください。							
		<input type="checkbox"/> 混成の部	20歳以上の方で5名以上 (男女混成) ※女性は2名以上必須	<input type="checkbox"/> シニアの部	60歳以上の方で5名以上 (男女混成) ※女性は2名以上必須				
		<input type="checkbox"/> 女性の部	20歳以上の女性の方で5名以上						
氏名		年齢	性別	住所	電話	中央西地区内の 在住 勤務 別の籍			
代表者			男 女	〒		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		歳	男 女			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		歳	男 女			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		歳	男 女			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		歳	男 女			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		歳	男 女			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		歳	男 女			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

●小学生レクリエーション参加者

氏名	学年	性別	住所	電話	保護者名
ふりがな		男 女			
ふりがな		男 女			
ふりがな		男 女			
ふりがな		男 女			
ふりがな		男 女			

※後日、ミニバレーボールチームの代表者の方には、大会詳細を文書にて連絡いたします。

- (1) 競技中の事故については、応急処置のみ主催者において行いますが、その後の責任については一切負いません。
- (2) 傷害保険に加入しますので、怪我をした場合は速やかに申し出てください。
- (3) 貴重品等については、各自の責任において保管してください。盗難・紛失等の責任については主催者では一切責任を負いません。
- (4) 大会出場中の映像・写真・記事・記録等のテレビ・新聞・雑誌・インターネット等への掲載権は主催者に帰属します。
- (5) この情報は、「中央西地区親睦ミニバレーボール大会、小学生レクリエーション」以外には使用しません。

上記について、了解の上、参加申込みいたします。 令和5年 月 日

ミニバレーボール
代表者名

小学生レクリエーション
保護者代表者名

申込締切 令和5年6月28日(水) FAX.69-0507