令和元年マッチ・タフキャンプ　参加申込書　7月23日（金）　必着

※所属地域名・団体名は正式名称で記入して下さい。

地域協会名	

＊印の箇所は必ず記入にしてください。

＊カテゴリー	14歳	12歳

＊	男子	女子

ふりがな ＊氏　名		＊生年月日 （西暦）	年　　月　　日　　歳
＊住　所	〒 電話:　　（　　） 携帯番号:　　（　　）	FAX:　　（　　） 緊急連絡先　　（　　）	
＊食品アレルギー			
＊所属団体		Tシャツサイズ　　SS　S　M　L　O	
＊戦歴			
＊申込責任者	氏 名		
	住 所	〒 電話:　　（　　） FAX:　　（　　） 携帯番号:　　（　　）	

＊キャンプ期間における選手間のトラブルに関して、主催者側は注意しますが、責任は一切負いません。
上記の者が標記大会に参加する場合は、私が責任を負うことを誓約し、参加申込をいたします。

令和元年　　月　　日

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

本大会申込書に記載頂きます個人情報につきましては、年齢基準の確認及び大会に関わる諸連絡に使用いたします。
氏名、年齢、所属、地域につきましては、本大会プログラムに掲載することがあります。大会期間中に主催者側が撮影した動画及び静止画について、その権利は主催者側に帰属することといたします。尚、その他の個人情報につきましては、本人の同意を得ることなく第三者に提供いたしません。

★　領収書あて先　　○で囲み宛名を記入してください。

個人名・協会名・その他（　　）