

富士薬品セイムス ガールズカップ 2017
北信越大会 予選大会 申込書

種目	富山予選 新潟予選 長野予選 石川予選 福井予選 ※○で囲んで下さい					
ふりがな						
氏名						
生年月日 (西暦)	年	月	日	(満	歳)	
学年						
所属団体						
住所						
TEL						
緊急連絡先 (携帯)						

本大会申込書に記載いただ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係わる諸連絡に使用いたしますとともに、年齢学年、所属につきましてはエントリーリスト
 ドロー表、ホームページ等に掲載することがあります。更に、大会記録として情報紙や
 主催者管理のホームページにおいて使用します。
 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。