

富士薬品セイムス ガールズカップ 2018
北信越予選 ・ 各県地区予選 申込書

(○で囲んで下さい) 富山予選 新潟予選 長野予選 石川予選 福井予選 北信越予選			
ふりがな			
氏名			
生年月日 (西暦)	年 月 日 (満 歳)	学年	
所属団体			
自宅住所	〒		
自宅電話			
緊急連絡先 (携帯)			本人
			父母
メールアドレス			
戦績			

上記の者が標記大会に出場するにあたり、私において一切の責任を負うことをここに誓約し、参加申込をいたします。

年 月 日

保護者氏名 (所属団体長または父母)

印

- ・ 本大会申込書に記載の個人情報については、年齢基準の確認及び大会に係わる諸連絡に使用するとともに年齢と学年及び所属につい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。また、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いては、本人の同意を得ることなく第三者に提供いたしません。
- ・ 本大会中の負傷、事故等について、応急処置はとりますが、他については主催者加入傷害保険の範囲内とします。