

第2回夏の全道ドッジボール選手権北海道大会 参加申込書

全国予選は、本参加申込書では申込みできません。

出場区分 (○を付けてください)	高学年部門	低学年部門 ファイター	低学年部門 エンジョイ
---------------------	-------	----------------	----------------

※出場する部門に必ず○をつけてください。

チーム名(20文字以内)・チーム所在地・チーム登録No.

(フリガナ)	チーム所在地(市町村)
	北海道

代表者氏名・住所

(フリガナ)	代表者自宅住所			
氏名	〒 -			
TEL	() -	携帯	() -	E-Mail (必須)

※代表者又はチーム連絡窓口担当者アドレスでも可

メンバー表 ※試合時のゼッケン番号は下記の番号順で着用してください。

※主将には☆マーク・他部門との重複選手には○マークを付けてください。

(フリガナ) 監督名	(フリガナ) コーチ名	(フリガナ) マネージャー名			
(フリガナ) 帯同審判員	(フリガナ) 帯同審判員	(フリガナ) 運営審判員			
(フリガナ) 運営審判員	(フリガナ) 運営審判員	(フリガナ) 運営審判員			
ゼッケン番号	選手名	学年	ゼッケン番号	選手名	学年
1	(フリガナ)	年	11	(フリガナ)	年
2	(フリガナ)	年	12	(フリガナ)	年
3	(フリガナ)	年	13	(フリガナ)	年
4	(フリガナ)	年	14	(フリガナ)	年
5	(フリガナ)	年	15	(フリガナ)	年
6	(フリガナ)	年			
7	(フリガナ)	年			
8	(フリガナ)	年			
9	(フリガナ)	年			
10	(フリガナ)	年			

※北海道大会終了までは、選手の変更(追加・削除を含む)はできません。

大会記念写真 見本の発送	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	ゼッケンの 貸し出し	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
-----------------	--	---------------	--

参加同意の条件	表記の大会参加にあたり、下記の事項に同意していただきます。 ①出場チームのメンバーはスポーツ安全保険に加入する。 ②大会当日ブラカド(横60cm・高さ20cm・恵の高さ90cm以内)を作製し持参する。 ③本大会で撮影した写真・映像は大会のポスター・チラシ・プログラム・CM・VTR・インターネット等に使用する場合があります。 ④同大会要項・注意事項等の取決めを遵守する。
個人情報の 取り扱いについて	①本大会参加にあたって入手した個人情報は、北海道ドッジボール協会が責任をもって管理する。 ②入手した個人情報は、大会運営に関する業務、ドッジボール関連の情報提供、協会が承認したスポンサーの案内・広告の配布に使用する。 ③大会開催のために必要な情報を共催者や運営会社に通知する場合を除き、登録いただいた個人情報を、第三者に開示することは行わない。

大会要項(連絡・注意事項を含む)全て及び上記事項に同意し、大会に参加いたします。

提出日 西暦 年 月 日 代表者名