

第39回知多北地区レクリエーション・インディアカ大会参加申込書

フリガナ				所属市町			
チーム名				電話番号			
申込み責任者	氏名			電話番号			
	住所						
参加部門 (○で囲む)		1. 一般女子		2. 一般混合(コート内男性2名以内)			
参加者名簿(申込み責任者が試合に出る場合は、下記にもご記入ください。)							
No.	氏名	性別	備考	No.	氏名	性別	備考
フリガナ				フリガナ			
1		男・女		5		男・女	
フリガナ				フリガナ			
2		男・女		6		男・女	
フリガナ				フリガナ			
3		男・女		7		男・女	
フリガナ							
4		男・女					

- ※ メンバーが全員高校生以下の場合は、申込み責任者は保護者の代表者としてください。
- ※ キャプテンにはNo.に○をつけてください。

※上記の者は、本大会参加についての本人(高校生以下は本人と保護者)の同意を得ているので、参加を申込みます。また、本大会の成績上位者の報道発表等の個人情報の記載についての本人及び保護者(高校生以下)の同意を得ています。(記載に同意が得られない場合は、備考欄に「否」と記入します。)

上記のとおり参加費を添えて申し込みます。

-----キ-----リ-----ト-----リ-----

領 収 証

様

金 1,000 円

ただし、第39回知多北地区レクリエーション・インディアカ大会参加費として上記のとおり領収いたしました。

令和8年 5月 日

知多北地区スポーツ連絡協議会
理事長 早川 圭三

取扱者 印