

## グローアップ ジュニアスカッシュ大会 2019 第1回チーム戦参加申込書

代表者

印

電話番号

代表者メールアドレス

**チーム名**

エントリー費 (1チーム) **¥ 7,800-**

<b>1</b>	ふりがな 名前	性別 男・女	生年月日 / /	住所	連絡先	所属 / 学校名	学年
	ふりがな 保護者氏名	Eメールアドレス		スカッシュ歴	保護者携帯番号	過去の戦績など	
<b>2</b>	ふりがな 名前	性別 男・女	生年月日 / /	住所	連絡先	所属 / 学校名	学年
	ふりがな 保護者氏名	Eメールアドレス		スカッシュ歴	保護者携帯番号	過去の戦績など	
<b>3</b>	ふりがな 名前	性別 男・女	生年月日 / /	住所	連絡先	所属 / 学校名	学年
	ふりがな 保護者氏名	Eメールアドレス		スカッシュ歴	保護者携帯番号	過去の戦績など	
<b>4</b>	ふりがな 名前	性別 男・女	生年月日 / /	住所	連絡先	所属 / 学校名	学年
	ふりがな 保護者氏名	Eメールアドレス		スカッシュ歴	保護者携帯番号	過去の戦績など	
<b>5</b>	ふりがな 名前	性別 男・女	生年月日 / /	住所	連絡先	所属 / 学校名	学年
	ふりがな 保護者氏名	Eメールアドレス		スカッシュ歴	保護者携帯番号	過去の戦績など	

**～ご注意～**

- 個人戦にも出場されている選手は、お名前だけで構いません。
- 参加申込書の個人情報、大会管理目的以外には使用しません。
- 当日や試合中に起こった怪我等は、すべて個人（本人）の責任にて対処してください。
- 申込期間が過ぎた場合のキャンセルについては、いかなる理由があっても返金は出来ませんのでご了承ください。
- 足りない場合はお手数ですがコピーしてお使いください。申し込み内容に不備があると申し込みを受け付けられない場合がございますのでご注意ください。
- 大会出場中の映像、写真、記録などのインターネットへの掲載権は主催者に帰属します。
- 参加者の顔写真および氏名等は大会に関する広報に利用させて頂く事があります。ご希望されない方はご連絡をお願いします。
- 未成年者の参加に於いては、保護者が全ての内容を把握し、大会参加に同意したものといたします。
- 個人での参加も受けつけます。その場合は代表者名に保護者のご氏名をご記入ください。