**エントリーシート**

|  |  |
| --- | --- |
| 申込代表者氏名 |  |
| 代表者〒・住所 |  |
| 代表者携帯連絡先 |  |
| 代表者メール |  |

|  |  |
| --- | --- |
| チーム名 |  |
| カテゴリー | Ｕ－９（９才以下）・Ｕ－１２（１２才以下）　※どちらかに〇 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 氏名 | 年齢 | 番号 | 氏名 | 年齢 |
| １ |  |  | ８ |  |  |
| ２ |  |  | ９ |  |  |
| ３ |  |  | １０ |  |  |
| ４ |  |  | １１ |  |  |
| ５ |  |  | １２ |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  | 監督 |  | － |

**※必ずお読みください**

（大会申込にあたっての注意事項）

・主催側で最低限の保険に加入しておりますが、事故や怪我、それに伴う障害等は自己責

任となります。

・施設の設備、備品等を損壊させた場合は、自己負担となります。

・貴重品等、所持品の盗難・紛失等のトラブルに関しては、主催者側は一切の責任を負い

ません。

・個人情報は、本大会及びスポーツ鬼ごっこ普及活動以外には利用いたしません。

・本大会では連盟による写真撮影、動画撮影を行います。また、その写真及び動画をＳＮ

Ｓ等に掲載する場合がありますので、ご了承ください。

**※お支払方法**

・１チームにつき5,000円。以下の口座へ振り込みをお願いします。

・振り込みの際は、お名前の前にチーム名を入れてください。入らない場合は、必ず代表

者名で振り込みをしてください。

・新生銀行　池袋支店（530）　口座番号　0337674　　名義　佐野　大（ｻﾉ　ﾋﾛｼ）

・振込期限　平成３０年９月２５日（火）当日着金