

令和5年度_____大会参加者名簿

チー ム 名

責 任 者 名

連 絡 先

役職名		氏 名	年 齢	住 所	電話番号
監 督					
コーチ					

選手名簿（主将には必ず○印を付ける）

		背番号	氏 名	年 齢	住 所	電話番号
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						

★氏名・年齢・住所(番地まで)は、必ず記入してください。

★監督・コーチは選手には含みません。選手兼務の場合は、選手名簿欄にも記入してください。

★この申込書は、万が一ケガ等があった場合の保険請求資料の一部にもなります。

★未記入により、被った不利益については、体育協会では一切責任を負いません。

ご記入頂いた個人情報については、大会開催関係・保険適用目的以外には、選手の皆さんの同意なしに、体育協会関係者・自治会関係者及び保険請求に伴う関係者以外の第3者に開示・提供することはありません。

事務局（総合体育館内）：TEL 86-2819 FAX 86-2857