

第6回 奈良オープン  
参加申込・同意書

(ふりがな)			チーム所在地
チーム名			府県
代表者氏名		監督氏名	
連絡先住所	( 該当者に○印 代表者 監督 )		<input type="radio"/>
電話番号		緊急連絡先(携帯電話)	
メールアドレス	(担当者名 )		必ずお書き下さい。 @

※ 申込書受領のお知らせ 及び 書類の送付先メールアドレスをお書きください。

帯同審判員氏名

運営委員氏名(奈良県チームのみ)

フリガナ	級 ・ 経験年数	年
フリガナ	級 ・ 経験年数	年
フリガナ	級 ・ 経験年数	年

--------------

\*\* 帯同審判員・運営委員のお弁当は、用意出来ませんので、ご了承ください。

交通手段	乗用車 ( 台 ) ・ 大中型バス( 台 ) ・ マイクロバス( 台 )
------	--------------------------------------

※ 服装は、チーム全員統一したもので番号が入ったもの又はビブスを着用してください。

参加同意事項 (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. 大会参加チームは1名以上の公認審判員を出し、大会運営に協力してください。
2. 大会参加チームのメンバーはスポーツ保険に加入していること。
3. 大会中に撮影した写真や映像は、協会のPR・ホームページ等に使用する場合があります。

上記、事項に同意し大会に参加いたします。

監督氏名 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_