

第45回高知市スポーツ少年団秋季交歓大会申込書 参加申込書

申込責任者: _____

住所: _____

(自宅・携帯)

(勤務先)

参加種別を **で囲んでください。**

参加種別	3～4年生の部 ・ 5～6年生の部				男子単独 ・ 女子単独 ・ 男女混合				
チーム名									
監督名				認定育成員・認定員	認定番号 : 39(K・N)			番	
コーチ名				認定育成員・認定員	認定番号 : 39(K・N)			番	
コーチ名				認定育成員・認定員	認定番号 : 39(K・N)			番	
	背番号	ポジション	氏名	学年	性別	学校名	22年度登録者	予定者	保険
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

上記のとおり申し込みます。

審判員				
氏名		審判資格	氏名	審判資格
連絡先	(昼間)	級	連絡先	(昼間) 級

平成 年 月 日

- (注) 監督・コーチ2名は有資格指導者であること。
 監督・コーチの有資格指導者は複数チームのスタッフを兼任できない。
 平成22年度に登録を予定者は、予定者欄に 印。

『個人情報取扱いについて』
 本大会に申込みいただきましたチームの個人情報につきましては、本大会の運営におきましてのみ使用し、目的以外の使用はいたしません。

開会式には参加を原則とし、不参加の団体は競技にも参加できません。