

平成29年度新宿区民総合体育大会 レスリング競技申込書 一般用

フリガナ チーム・道場名	新宿区協会登録 あり・なし	代表者(申込責任者)名: (印) 代表者(申込責任者)連絡先:
-----------------	------------------	------------------------------------

フリガナ 氏名	年齢 学年	性別	出場 カテゴリ	階級	住所・緊急連絡先	在学者・在勤者のみ記入 学校名/勤務先名称・所在地・電話番号	
						名称:	所在地: 電話番号:
年 月 日生	歳 年生	男 女	レスリング サンボ 両方	申告体重 kg	住所: 電話: ()	名称: 所在地: 電話:	
年 月 日生	歳 年生	男 女	レスリング サンボ 両方	申告体重 kg	住所: 電話: ()	名称: 所在地: 電話:	
年 月 日生	歳 年生	男 女	レスリング サンボ 両方	申告体重 kg	住所: 電話: ()	名称: 所在地: 電話:	
年 月 日生	歳 年生	男 女	レスリング サンボ 両方	申告体重 kg	住所: 電話: ()	名称: 所在地: 電話:	
年 月 日生	歳 年生	男 女	レスリング サンボ 両方	申告体重 kg	住所: 電話: ()	名称: 所在地: 電話:	
年 月 日生	歳 年生	男 女	レスリング サンボ 両方	申告体重 kg	住所: 電話: ()	名称: 所在地: 電話:	
年 月 日生	歳 年生	男 女	レスリング サンボ 両方	申告体重 kg	住所: 電話: ()	名称: 所在地: 電話:	
年 月 日生	歳 年生	男 女	レスリング サンボ 両方	申告体重 kg	住所: 電話: ()	名称: 所在地: 電話:	
年 月 日生	歳 年生	男 女	レスリング サンボ 両方	申告体重 kg	住所: 電話: ()	名称: 所在地: 電話:	
年 月 日生	歳 年生	男 女	レスリング サンボ 両方	申告体重 kg	住所: 電話: ()	名称: 所在地: 電話:	
年 月 日生	歳 年生	男 女	レスリング サンボ 両方	申告体重 kg	住所: 電話: ()	名称: 所在地: 電話:	

※記入欄が足りない場合は、コピーしてご使用ください。

※この個人情報は、本件に関する業務以外には使用しません。

※参加者が未成年の場合、この申込書の代表者(申込責任者)による下記誓約書への記入より、参加を承諾したものとみなします。

誓約書

平成27年度新宿区民総合体育大会 レスリング競技主催者殿

私は、上記選手の出場に際し、次の事項を誓約いたします。

- 一、別紙大会要項の内容をすべて承諾し、出場選手に大会ルールを遵守し、正々堂々と試合させることを誓います。
- 一、本大会期間中の事故や病気、競技上の怪我などの発生について、大会要項の通り主催者並びに管理者は一切責任を負わないことを承諾し、選手を参加させます。
- 一、大会に関する著作権、肖像権、それらに付帯する権利は、すべて主催者に帰属することを了承します。

2017年 月 日

住所:

申込責任者署名

(印)