

第4回全国ビーチサッカー大会2009長崎県大会 出場申込書

フリガナ						クラス	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> フットリ- <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生
チーム名							
代表者	住所	〒 ー 県 郡・市			電話 番号	自宅	
					携帯等		
	E-mailアドレス						
	氏名		職業(勤務先・学校名)	性別	年齢	登録 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	住所地 市・町・村
登録選手	1			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	市・町・村
	2			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	市・町・村
	3			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	市・町・村
	4			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	市・町・村
	5			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	市・町・村
	6			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	市・町・村
	7			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	市・町・村
	8			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	市・町・村
	9			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	市・町・村
	10			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	市・町・村
自然環境へのメッセージをお願いします。							
チームPRポイント							

- ◆代表者は正確な住所及び確実に連絡が取れる電話番号を記入してください
- ◆代表者が選手もかえる場合は、選手欄にも記入してください
- ◆小・中学生クラスの代表者は、成人で必ず当日参加できる人にしてください
- ◆選手の住所欄は、市町村名だけで結構です
- ◆選手は代表者を含まず最低8名登録してください
- ◆選手の重複登録はチームごと失格となりますのでご注意ください
- ◆選手の追加登録/変更登録は7月22日(水)まで受け付けます。追加選手の参加料は当日受付で納入ください
- ◆地球環境スポーツという立場から、是非自然環境へのメッセージを記入してください
- ◆PRポイントは、チームの実績や選手の経歴など何でも構いません。できる限り詳しく記入してください

応募先 〒850-0036 長崎市五島町4-19 トヨタビル2F (社)長崎県サッカー協会
FAX 095-829-3371 /応募締切 平成21年7月17日(金) 17:00必着

誓 約 書

私事、このたび「第4回全国ビーチサッカー大会2009長崎県大会」に参加することにつきましては、大会中の不慮の疾患や生命に関わる重大な事故なども一切自分の責任とし、要求いたしません。

また、本大会に備えてあらかじめ医師の診察を受け体調にも万全を期します。

大会当日は安全を第一とし、きちんと体調管理を行い、危険なプレーは行わず、自分の健康は自分で守ります。

平成21年 7月 日

上記の誓約書にチーム全員同意します。

チーム名

代 表 者 住所：

氏名：

印