

第 29 回全日本ドッジボール選手権埼玉県大会

参加申込書・同意書

全リーグ郵送にて提出(6月22日(土)必着)

1) チーム名(20文字以内)・チーム所在地

(フリガナ)	チーム所在地
	埼玉県 市 町 村 区
出場希望リーグ チャンピオンリーグ/チャレンジリーグ (いずれかを○で囲んでください)	

2) 代表者氏名・住所

(フリガナ)	代表者住所
氏名	〒 TEL 住所

3) 指導員資格保持者 (チャンピオンリーグ参加の場合必須)

(フリガナ)	指導員資格番号	連絡先(チーム代表者の場合省略可)
氏名		TEL
氏名		TEL
氏名		TEL

4) 帯同審判協力者

帯同審判員のご協力を頂ける場合は下記にもご記入下さい。大会参加費を2,000円減額して6,000円とします。

所持級	氏名	性別	チームとの関係
級		男・女	チーム代表者 コーチ マネージャー 選手ご家族 その他()

確認事項

① 試合でベンチに入ることには出来ません。

② 全試合終了までご協力ください。 ※昼食は主催者側で用意いたします。

③ 集合時間は8:00です。

↑各項目該当するものを

○で囲ってください。

5) お弁当申込

ご注文は任意です。 ※大会中止時を除きキャンセルおよび個数の変更(追加・減数)はお受けできません。	和風膳	洋風膳	Jr.おにぎりセット
	個	個	個

6) 代表者会議(2019年6月23日(日))出席者

出欠(いずれかに○)	出席者	連絡先(チーム代表者の場合省略可)
出席/欠席	(フリガナ) 氏名	TEL

7) 大会参加条件

大会参加にあたり、大会要項に記載する出場資格、競技規則、注意事項すべてについて同意、遵守していただきます。今一度ご確認ください。

なお、チャンピオンリーグについては今大会(都道府県大会から全国大会まで)の出場メンバーはエントリー時の登録メンバーから選出し、大会期間中(全国大会まで)の登録メンバーの変更は認められません。

上記参加条件および帯同審判協力者確認事項に同意し、大会に参加申込みいたします。

代表者署名

印

※必ず捺印のこと

※要郵送