

**サントリーカップ 小学生ラグビー選手権長崎県大会
参加申込書**

<コピー可>

受付No	長崎県大会	(フリガナ)	
		チーム名	

(フリガナ)		(フリガナ)	
帯同 コーチ1	携帯番号	帯同 コーチ2	携帯番号

PC e-mail アドレス	※添付ファイル等の確認のため、PCで確認できるアドレスをご記入下さい
----------------------	------------------------------------

必要書類 送付先 住所	〒 —
-------------------	----------------

	氏名(フリガナ)	小学校(フリガナ)	学年	性別	備考欄
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

大会参加にあたりチーム責任者(帯同コーチのうちどちらか1名)として、大会規則を遵守し責任を持つことを誓います。				
年	月	日	チーム責任者	印
住所: 〒 —				
電話番号:				

1. 参加者は日本の学制による小学校4年生～6年生で人数は7人～10人、男女及び学年の構成は問いません。
※参加最少人数は7名です。
2. お申し込みの際し、参加登録費(保険料を含む)が必要となります。
3. 成人2名が帯同コーチとして引率し、必ず登録選手全員の保護者から参加の承諾を得てください。また、帯同コーチ2名のうち1名は大会参加における責任者として大会要項および大会規則等の遵守を誓約し、氏名を記入のうえ捺印してください。
4. 大会出場選手の肖像権ならびにそれに付随するすべての権限は主催者にあるものとします。
※公式ウェブサイト内の掲出や、次年度の大会ポスター・プログラム等に使用される可能性があります。
5. チーム名は最大で20文字となります。小学校名、地域名などは略称表記でも構いません。
《 ご記入いただいた個人情報(大会運営目的以外)には使用しません。使用後は適切に破棄させていただきます。 》