

D-ADDCT杯第1回 福島シニア ドッジボール大会 参加申込書

チーム名	
代表者・連絡者	
住所	
電話番号	
携帯電話	
メールアドレス	

- ・個人情報保護法の施行に伴い、必要事項のみの記載といたします。
- ・選手名の記載をしない代わりに、参加者については、参加するチームの責任といたします。
- ・上記申込において記載必要事項は、
 チーム：必ず記載してください。
 チームへの連絡先：代表者もしくはチーム連絡者の氏名と連絡先
- ・参加名簿について、会津ドッジボール協会事務局で今大会の連絡および参加等における連絡用に
 利用させていただきますのでご承知願います。

*** 審判員の協力について**

チーム関係者で大会審判をしてくださる方の氏名を記載ください。

(Jr審判でも可)

昼食は大会事務局で準備致します。

氏名	資格級	氏名	資格級
氏名	資格級	氏名	資格級