

岐阜県インディアカ交流大会開催要項

参加申込書兼傷害保険加入者名簿

フリガナ						
チーム名						
参加種目		一般男女混合の部		シニア男女混合の部1		
		シニア男女混合に部2		シニア0-60女子の部		
代表者名	氏名	TEL		FAX		
代表者連絡先	住所	〒				
監督名		監督選任()				
		監督兼任()				
No.	選手名	性別	生年月日	住所	電話番号	審判資格
1						統括 上級 審判
2						統括 上級 審判
3						統括 上級 審判
4						統括 上級 審判
5						統括 上級 審判
6						統括 上級 審判
7						統括 上級 審判
8						統括 上級 審判

記入上の注意

- ① 申込書は、傷害保険の名簿になりますから、略さないで正しく記載して下さい。
- ② 主将No. 1に記入して下さい。監督は、監督欄の()内に○印を付けて下さい。
選手兼任の場合は、選手欄にも記入して下さい。
- ③ 当日の選手交代は受付で必ず届けてください。
- ④ この情報は、本大会及び本大会伴う傷害保険加入以外には使用しません。