

メンバー登録用紙

※当日受付時に提出してください

| | |
|------|------|
| チーム名 | 登録人数 |
| | 名 |

※本大会は、中学生以上しか出場できません

(申請者に○)

| | 選手名 | 性別 | 生年月日 | 年齢 | 保険加入 |
|---|------|----|-------|----|------|
| ① | フリガナ | | 年 月 日 | | |
| ② | フリガナ | | 年 月 日 | | |
| ③ | フリガナ | | 年 月 日 | | |
| ④ | フリガナ | | 年 月 日 | | |
| ⑤ | フリガナ | | 年 月 日 | | |
| ⑥ | フリガナ | | 年 月 日 | | |
| ⑦ | フリガナ | | 年 月 日 | | |
| ⑧ | フリガナ | | 年 月 日 | | |
| ⑨ | フリガナ | | 年 月 日 | | |
| ⑩ | フリガナ | | 年 月 日 | | |
| ⑪ | フリガナ | | 年 月 日 | | |
| ⑫ | フリガナ | | 年 月 日 | | |

※傷害保険の加入を希望される方は、参加費とともに傷害保険料(300円×登録人数)をお支払いください(任意)。

保険を申請しない場合や登録選手以外が出場した場合、保険は適用されませんのでご注意ください。

| | | | | |
|-------|---|-----------|---|--|
| (参加費) | + | (300円× 名) | = | |
| | | (保険料) | | |