

常陸大宮市バスケットボール交流大会
参加申込書

ふりがな		ふりがな	
チーム名		連絡責任者※	
代表者		連絡者住所※	〒
帯同審判		携帯電話	

※欄に前回から変更がない場合は記入不要

	選手名	背番号	スポーツ傷害保険
1			当日加入 ・ 加入済
2			当日加入 ・ 加入済
3			当日加入 ・ 加入済
4			当日加入 ・ 加入済
5			当日加入 ・ 加入済
6			当日加入 ・ 加入済
7			当日加入 ・ 加入済
8			当日加入 ・ 加入済
9			当日加入 ・ 加入済
10			当日加入 ・ 加入済
11			当日加入 ・ 加入済
12			当日加入 ・ 加入済
13			当日加入 ・ 加入済
14			当日加入 ・ 加入済
15			当日加入 ・ 加入済

※スポーツ保険の加入は必須です。どちらかを選択しマルで囲って下さい

上記大会に参加するにあたり大会中の事故等については各自チームの責任において処理し主催者は一切の責任を負わないことに同意いたします。

令和 年 月 日 チーム代表者

《 **こちらの原本にサインをし大会当日受付に提出してください** 》

※代表者は下記を当日受付時に提出して下さい

参加申込書の原本、参加費3000円、1日スポーツ保険の加入金