**サントリーカップ 第14回全国小学生タグラグビー選手権大会**

**奈良県予選大会　参加申込書**

**＜コピー可＞**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付No | チャンピオンの部チャレンジの部（いずれかを〇で囲んで下さい） | フリガナチーム名　 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ帯同コーチ1 |  | フリガナ帯同コーチ2 |  |
| 携帯番号：　　　　　　　　　　　　　　 | 携帯番号：  |
| PC※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e-mailアドレス | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＠ |
| 必要書類送付先住所 |  |
|  | 氏名（フリガナ） | 小学校名（フリガナ） | 学年 | 性別 | 生年月日 |
| １ |  |  | 年 | 男・女 | (西暦)＿＿＿年＿＿月＿＿日 |
|  |  |
| 2 |  |  | 年 | 男・女 | (西暦)＿＿＿年＿＿月＿＿日 |
|  |  |
| 3 |  |  | 年 | 男・女 | (西暦)＿＿＿年＿＿月＿＿日 |
|  |  |
| 4 |  |  | 年 | 男・女 | (西暦)＿＿＿年＿＿月＿＿日 |
|  |  |
| 5 |  |  | 年 | 男・女 | (西暦)＿＿＿年＿＿月＿＿日 |
|  |  |
| 6 |  |  | 年 | 男・女 | (西暦)＿＿＿年＿＿月＿＿日 |
|  |  |
| 7 |  |  | 年 | 男・女 | (西暦)＿＿＿年＿＿月＿＿日 |
|  |  |
| 8 |  |  | 年 | 男・女 | (西暦)＿＿＿年＿＿月＿＿日 |
|  |  |
| 9 |  |  | 年 | 男・女 | (西暦)＿＿＿年＿＿月＿＿日 |
|  |  |
| １0 |  |  | 年 | 男・女 | (西暦)＿＿＿年＿＿月＿＿日 |
|  |  |
| 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：〒　　　　　-　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　都・道・府・県　　　　　　　　　　　　　　　市・区・町・村電話番号： |

１．お申込に際し、参加費（保険料含む）が必要となります。

２．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。（本紙は当日ご持参ください）

３．大会出場選手の肖像権ならびにそれに付随する全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、次年度の大会のポスター・プログラム等に使用される可能性があります。

４．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は今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。》