|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | **性別** |  | **参加種目** | **(9月14日開催)** |
| 参加種目に○を付けてください。 | **所属道場名** |
| 氏 名 |  | **学年** |  | **個　人** |  |
| **形** | **組手** |
| 代表者氏名（保護者氏名） |  | 連絡先電話番号 |  |

個人単位申込

※現在所属している道場名を記入してください。無所属の方は無所属と書いてください。

道場単位申込

|  |  |
| --- | --- |
| 道　場　名 |  |
| 代 表 者 名 |  | 連絡先電話番号 |  |

※氏名はトーナメント表に載りますので、わかりやすく正確に記入して下さい。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 氏 名　(ふりがな) | 性別 | 学年 | 参加種目に○を付けてください。 |
| 個　人 | 団　体 |
| 1 | 　　　　　　　　　　　　　　　　 　 　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |  |  | 形　　　組手 | 形　　　組手 |
| ２ | 　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |  |  | 形　　　組手 | 形　　　組手 |
| ３ | 　　　　　　　　　　　　　　 　　　　 　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |  |  | 形　　　組手 | 形　　　組手 |
| ４ | 　　　　　　　　　　　　　　 　　　 　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |  |  | 形　　　組手 | 形　　　組手 |
| ５ | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |  |  | 形　　　組手 | 形　　　組手 |
| ６ | 　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |  |  | 形　　　組手 | 形　　　組手 |
| ７ | 　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　 　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |  |  | 形　　　組手 | 形　　　組手 |
| ８ | 　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　 　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |  |  | 形　　　組手 | 形　　　組手 |
| ９ | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |  |  | 形　　　組手 | 形　　　組手 |
| 10 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |  |  | 形　　　組手 | 形　　　組手 |
| 個人情報の取扱いについて参加申し込みに際してご提供いただく個人情報の管理は、（特非）精華町スポーツ協会が行います。情報は参加者の傾向分析、保険会社に提出する名簿の作成、参加者との連絡調整に使用します。事業開催中、教室の様子を撮影する場合があります。写真の肖像権については、（特非）精華町スポーツ協会に帰属します。写真は、広報活動等の目的で町広報誌やチラシ、ホームページ上等に掲載することがあります。　　　　　　　　　　　　□個人情報の取扱いに同意する（チェックしてください） |

＊参加料：1名2,000円