|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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