第３回関西シニアマスターズ大会鳥取大会　インディアカ競技申込書

申込締切：令和元年7月31日（必着）

申込先：〒６８３－０８１１　鳥取県米子市錦町３丁目９０－２アーバンビュー錦町弐番館９０１

鳥取県インディアカ協会事務局　　　　　西　田　一　彦　　宛

携帯：０９０－３１７１－４９５９　　　　E-Mail：west\_1@chukai.ne.jp

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所　　　属 | | | 府・県　　　　　　　　　　市・郡 | | | | | | | | |
| チ ー ム 名 | | |  | | | | | | | | |
| 代表者連絡先  【記載責任者】 | | | 〒  住　所  氏　名　　　　　　　　　　　　携帯 | | | | | | 参加者総数  　　　　　　　　名 | | |
| 弁当申込総数  　　　　　　　　個 | | |
|  | 氏　　名 | 性別 | 生年月日（年齢） | 審判資格 | 利用交通機関  車・ＪＲ等 | 宿　　泊 | | 弁当 | | 参　　加 | |
| 26日 | 27日 | 開会式 | 交流会 |
| １ |  |  | . . ( ) | A / B / C / L |  |  |  |  | |  |  |
| ２ |  |  | . . ( ) | A / B / C / L |  |  |  |  | |  |  |
| ３ |  |  | . . ( ) | A / B / C / L |  |  |  |  | |  |  |
| ４ |  |  | . . ( ) | A / B / C / L |  |  |  |  | |  |  |
| ５ |  |  | . . ( ) | A / B / C / L |  |  |  |  | |  |  |
| ６ |  |  | . . ( ) | A / B / C / L |  |  |  |  | |  |  |
| ７ |  |  | . . ( ) | A / B / C / L |  |  |  |  | |  |  |
| ８ |  |  | . . ( ) | A / B / C / L |  |  |  |  | |  |  |

【 備考 】

・お弁当は１個：７００円で申し受けします（代金は受付時にお支払い下さい）

・年齢確認のため生年月日の記入をお願いします

・申込受付後、代表者連絡先にショートメールで受付確認の連絡をさせて頂きますので携帯番号の記入

をお願いします　連絡がない場合は鳥取県インディアカ協会事務局までお問い合わせ下さい

・開会式・交流会会場は競技会場から距離がありますのでご注意下さい

**－**－**記載頂いた「個人情報」は、各種連絡・競技運営に必要な範囲に限り利用します　－**－