

成田市シニアバスケットボール大会参加申込書

参加形態(グループ・個人)

チーム/グループ名					
氏名		生年月日	住 所	勤務先	連絡先 (携帯電話・メールアドレス)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

審判員(大会において審判をしていただける方を記入してください。審判員については、年齢を問いません)

氏名	連絡先 (携帯電話・メールアドレス)	公認資格などをお持ちでしたら記入してください

\* 記入にあたって

※1参加形態は個人または5人以下のグループの場合のみ記載してください

個人またはグループの参加申し込みがあった場合、他チームと混合をお願いする場合があります

※2連絡先は、必ず記入してください。ただし、チーム、グループの場合、代表の方のみの連絡先でも結構です

※3個人情報について

生年月日は西暦月日(YYYYMMDD形式)での記入をお願いします

本登録用紙に記載された個人情報は、成田市バスケットボール協会が責任をもって管理保管いたします。住所等の連絡先は、当協会から大会に関する連絡にのみ使用します。

本登録用紙に記載されたすべてまたは一部の情報を本人の許可なく上記以外の目的で第3者に提供することはありません。

個人情報の取り扱いなどについて不明な点がございましたら成田市バスケットボール協会役員または協会理事まで問い合わせください。