

## 成田市民シニアバスケットボール大会参加申込用紙

チー ム 名			
チー ム 代 表 者	氏 名	電 話 番 号	
	在 住 在 勤 在 学 市 外	住 所	(携 帯 電 話)
		〒	(メー ル ア ド レ ス)
代 表 者 以 外 の 連 絡 先	氏 名	電 話 番 号	
	在 住 在 勤 在 学 市 外	住 所	(携 帯 電 話)
		〒	(メー ル ア ド レ ス)
試 合 出 場 メ ン バ ー 氏 名	成 田 市 在 住 等 ・ 市 外 の 別	住 所	生 年 月 日 ( 西 曆 )
1	在 住 在 勤 在 学 市 外	市 ・ 町 ・ 村	
2	在 住 在 勤 在 学 市 外	市 ・ 町 ・ 村	
3	在 住 在 勤 在 学 市 外	市 ・ 町 ・ 村	
4	在 住 在 勤 在 学 市 外	市 ・ 町 ・ 村	
5	在 住 在 勤 在 学 市 外	市 ・ 町 ・ 村	
6	在 住 在 勤 在 学 市 外	市 ・ 町 ・ 村	
7	在 住 在 勤 在 学 市 外	市 ・ 町 ・ 村	
8	在 住 在 勤 在 学 市 外	市 ・ 町 ・ 村	
9	在 住 在 勤 在 学 市 外	市 ・ 町 ・ 村	
10	在 住 在 勤 在 学 市 外	市 ・ 町 ・ 村	
11	在 住 在 勤 在 学 市 外	市 ・ 町 ・ 村	
12	在 住 在 勤 在 学 市 外	市 ・ 町 ・ 村	
13	在 住 在 勤 在 学 市 外	市 ・ 町 ・ 村	
14	在 住 在 勤 在 学 市 外	市 ・ 町 ・ 村	
15	在 住 在 勤 在 学 市 外	市 ・ 町 ・ 村	
16	在 住 在 勤 在 学 市 外	市 ・ 町 ・ 村	
17	在 住 在 勤 在 学 市 外	市 ・ 町 ・ 村	
18	在 住 在 勤 在 学 市 外	市 ・ 町 ・ 村	

主 な 活 動 場 所 / 練 習 場 所	練 習 曜 日	練 習 時 間

審判員(大会においてチームを代表して審判をしていただける方を少なくとも1名記入してください)

氏 名	電 話 番 号 / 携 帯 電 話	住 所	公 認 資 格 な ど

\* 記入にあたって

- 1、成田市在勤等・市外の別は、いずれかに丸をつけてください。
- 2、在勤・在校の方は、特記欄に会社名又は学校名を記入してください。
- 3、記載事項に不備(記入漏れなど)がある場合は受け付けられませんのでご注意ください。
- 4、個人情報について  
 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、当協会から大会など行事のお知らせなどの連絡にのみ使用します。  
 本登録用紙に記載された情報を本人の許可なく協会役員、理事以外に提供することはありません。  
 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高橋(gbs.no2@catv296.ne.jp)まで問い合わせください。

\* 参加にあたって

- 1、本大会は帯同審判で行いますので、オフィシャル、審判員がいないチームは参加できません。
- 2、大会参加費1500円は、当日お支払いください