

第20回 川内カップ 秋季ダブルステニス大会 参加(抽選)申込書

申込用紙(見本)

受付No. _____

令和 年 月 日

ふりがな	※申込受付は窓口のみ (この用紙を印刷して利用することは出来ません)			所属 チーム	
参加料					
性別	男・女	生年月日	(昭・平) 年 月 日(満 歳)		
住所	〒				TEL(- -)
保護者欄	標記大会への参加を承諾します。署名:				

ふりがな				所属 チーム	
参加者名					
性別	男・女	生年月日	(昭・平) 年 月 日(満 歳)		
住所	〒				TEL(- -)
保護者欄	標記大会への参加を承諾します。署名:				

※保護者欄は、参加者が中学生以下の場合、保護者の署名をお願いします。

仙台市川内庭球場(公財)仙台市スポーツ振興事業団主催の上記大会へ参加希望のため、下記注意事項を了承の上、抽選の申し込みを致します。

(公財)仙台市スポーツ振興事業団理事長 様

記入者署名 _____

《注意事項》 ※内容を確認し✓をお願いします。

- 大会参加の際は、施設職員並びに大会役員の指示に従ってください。
- 健康上不安のある方は医師に相談するなど、不安を取り除いてからご参加ください。
- 事故の際の補償については、本大会が加入する保険の範囲内で行います。
- 過失により、施設に損害を与えた場合は、賠償責任を負っていただきます。
- 納入した参加料は、理由の有無を問わず返金いたしませんので、ご了承ください。
- 標記事業にかかる個人情報の取り扱いについては、(公財)仙台市スポーツ振興事業団の主催する行事等の案内にのみ利用致します。また、入賞者のお名前は場内掲示並びに新聞への掲載を予定しています。記録・写真等については、主催者の権限の範囲内で、使用させていただきます。その他の事項については、個人情報保護条例に従い運用致します。