

FAX申込先

FAX:0267-54-8339 岩村田バスケット祭事務局宛  
※申込締切日：11月18日（日）

## 2018岩村田バスケット祭 3×3大会 参加申込書

|   |                 |
|---|-----------------|
| 出場カテゴリー   | 記入欄             |
| ・小学生（男女）<br>・中学生<br>・青年 ・Enjoy<br>いづれかに○をしてください | ふりがな<br>チーム名    |
| チーム紹介   |                 |
| チームユニフォーム                                       | 有 ・ 無 （有の場合⇒ 色） |

|                |          |                          |            |     |
|----------------|----------|--------------------------|------------|-----|
| チーム代表者         | 記入欄      |                          |            |     |
|                | ふりがな     | ふりがな                     |            |     |
|                | 氏名：      | 住所：                      |            |     |
|                | 自宅Tel：   | FAX：                     | 携帯Tel：     |     |
|                | メールアドレス： | @                        | 性別： 男 ・ 女  |     |
| 選手1<br>□代表者と同じ | 性別       | ふりがな                     | ※生年月日      | ※身長 |
|                | 男・女      | 氏名：                      | ※昭・平 年 月 日 |     |
|                |          | 帯同審判 可・不可 / 所属チーム・学校名（ ） |            | cm  |

※代表者と同じ場合は、「□代表者と同じ」にチェックを入れ、※のみ記入してください。

|     |     |                          |           |     |
|-----|-----|--------------------------|-----------|-----|
| 選手2 | 性別  | ふりがな                     | 生年月日      | ※身長 |
|     | 男・女 | 氏名：                      | 昭・平 年 月 日 |     |
|     |     | 帯同審判 可・不可 / 所属チーム・学校名（ ） |           | cm  |
| 選手3 | 性別  | ふりがな                     | 生年月日      | ※身長 |
|     | 男・女 | 氏名：                      | 昭・平 年 月 日 |     |
|     |     | 帯同審判 可・不可 / 所属チーム・学校名（ ） |           | cm  |
| 選手4 | 性別  | ふりがな                     | 生年月日      | ※身長 |
|     | 男・女 | 氏名：                      | 昭・平 年 月 日 |     |
|     |     | 帯同審判 可・不可 / 所属チーム・学校名（ ） |           | cm  |
| 選手5 | 性別  | ふりがな                     | 生年月日      | ※身長 |
|     | 男・女 | 氏名：                      | 昭・平 年 月 日 |     |
|     |     | 帯同審判 可・不可 / 所属チーム・学校名（ ） |           | cm  |
| 選手6 | 性別  | ふりがな                     | 生年月日      | ※身長 |
|     | 男・女 | 氏名：                      | 昭・平 年 月 日 |     |
|     |     | 帯同審判 可・不可 / 所属チーム・学校名（ ） |           | cm  |

※所属しているチーム・学校名があれば記入してください。

## ☆注意事項 ※必ずご確認ください。

- 大会参加の申込確定は、申し込みして事務局よりメールまたは電話連絡があった時点で成立とします。  
※FAXでの申込は「参加申込書」をFAXにて送付してください。
- 参加当日に必ず参加費をお支払いください。
- 青年・Enjoyの部参加者は帯同審判の有無を記載してください。帯同審判が不在の場合は、審判代金1000円を別途いただきます

## ☆個人情報の取り扱いについて

主催者側が得た個人情報は、大会運営の為に利用し、利用目的以外に使用することはありません。  
参加申込書の提出を持って、これらの取扱いに関してご承諾いただいたものとして対応させていただきます。

- 申込書に記載された個人情報の取り扱い
  - 参加者名簿、大会プログラム、報告書、当HPに所属チーム個人名を記載することがあります。
  - 生年月日、年齢、性別は万一の怪我の際に使用します。
- 肖像権の取り扱い

主催者または認められた報道機関等が撮影した写真が新聞、雑誌、大会報告書等で公開されることがあります。

岩村田商店街のHP（iwamura.com）からも申込できます。