

2023.11月23日[木・祝] スポテンSAGA2023 3×3リーグ戦
U-15(男女不問)エントリー用紙

《同意事項》

- 本大会のエントリー等により収集したチーム代表者の連絡先や本書で得た個人情報は、この大会に関する 諸連絡に限り使用いたします。
- 本大会の競技以外(移動中含む)での事件・事故等について、主催者は一切の責任を負わないものとします。
- 本大会の競技中のケガ等に関しては、主催者として応急処置は行いますが、その後の対応については一切の責任を負いかねます。

上記同意事項に同意し、スポテンSAGA2023 3×3リーグ戦にエントリーいたします

チ ム 名			
代 表 者			代表保護者同意のサイン
住所 〒			携帯電話
自宅電話番号	メールアド レス	PC 携帯	

競技者①						
氏名(ふりがな)	年齢	性別	生年月日	競技歴	身長	
		男	年 月 日	年	cm	
競技者②						
		男	年 月 日	年	cm	
競技者③						
		男	年 月 日	年	cm	
競技者④						
		男	年 月 日	年	cm	
競技者⑤						
		男	年 月 日	年	cm	

■応募資格・方法

- ・選手の年齢は18歳以下であること
- ・3名以上のチーム構成であること
- ・出場について保護者の同意を得ている事
- ・エントリー用紙の記入事項に漏れがない事
- ・エントリーにあたり、上記同意事項に同意を頂くこと
- ・エントリー用紙に必要事項を記入の上、FAX及び郵送にてお申し込みください

【エントリー用紙送付先】

スポテンSAGA2023 イベント担当係(佐賀広告センター内)
 郵送先: 〒840-0815 佐賀市天神3丁目2-23 株式会社佐賀広告センター 中島宛
 Mail: to.nakashima@po.don3.com(中島)
 FAX: 0952-28-3889

【お問い合わせ】 スポテンSAGA2023 イベント担当係(佐賀広告センター内)中島

TEL 0952-28-3888 平日10時~18時
 (当日ご連絡先 : 080-1723-9232/中島)