第9回　長野県白馬岩岳カップ　U-10　申込用紙

チーム名			
代表者名（監督）			
代表者住所	〒　　－		
電話番号		FAX番号	
携帯電話		e-mail	

※記入欄不足の場合は、複写にて代用可。

	氏　名　（フリガナ）	背番号	性別	学年
登録メンバー　①	（　　）			年生
登録メンバー　②	（　　）			年生
登録メンバー　③	（　　）			年生
登録メンバー　④	（　　）			年生
登録メンバー　⑤	（　　）			年生
登録メンバー　⑥	（　　）			年生
登録メンバー　⑦	（　　）			年生
登録メンバー　⑧	（　　）			年生
登録メンバー　⑨	（　　）			年生
登録メンバー　⑩	（　　）			年生
登録メンバー　⑪	（　　）			年生
登録メンバー　⑫	（　　）			年生
登録メンバー　⑬	（　　）			年生
登録メンバー　⑭	（　　）			年生
登録メンバー　⑮	（　　）			年生

念　書

私たちは、当大会において紳士的に振舞い楽しくゲームが出来るように努めます。
また、ゲーム中等の不慮の事故は、自己及びチームにおいて責任を持ちます。
よって、主催者および関係者に責任を問わないことを念書とします。
また、チームやゲームの様子を写した画像を、白馬岩岳カップU-10主催者が
Webサイト等に掲載することを承認します。

チーム名

代 表 者　　印

住　所