2017年10月

　　　　　　ｃｍ

吹田市剣道連盟

吹田市長杯剣道大会申込書　　　団体戦　中学生の部

チーム編成：男女混合3人制とし、特に制限は設けない。

※　メールでお申し込みください。Mail:　 **shityouhai@suita-kendo-renmei.net**

チーム名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　←下記、注意事項を参照

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　 | 氏名 | フリガナ | 性別 | 学年 | 加盟団体／教室・在住・在学（下記※参照） |
| 先鋒 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 中堅 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 大将 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 監督 | 　 |  |  |  | 　 |

※加盟団体／教室同士の混成チームの場合は各々の所属加盟団体／教室名を記載願います。

個人参加チームは各個人の参加資格（在住者：住所、在学者：学校名）を記載願います。

姓と名の間は１文字空けてください。

代表者参加承諾書

吹田市　／　公益社団法人吹田市体育協会　／　吹田市剣道連盟　宛

　各個人の参加承諾書と共に平成29年度吹田市市長杯団体戦に申込いたします。

　尚、当申込者は全てスポーツ安全保健等に加入済であり、万が一事故等が発生した場合は一切の責任を持ちます。

団体名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名：　　　　　　　　　　　　㊞

住所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　携帯TEL：

ｷﾘﾄﾘ線

申込および試合に関する注意事項

1. 加盟団体および教室は連盟に提出した最新の名簿に伴うチーム編成をお願い致します。
2. 加盟団体および教室は加盟団体名および教室名をチーム名とします。
3. 2チーム以上出場する場合はチーム名をA,B,C・・・で区別願います。
4. 加盟団体／教室同士の混成は2団体／教室名が把握できるチーム名を記載し、個人毎の所属団体を記載願います。尚、3団体・教室以上の混成は原則認めず、出場する場合は個人参加扱いと致します。
5. 混成チームの場合も代表者を明確にして下さい。
6. 個人参加の場合はチーム名を記載の上、参加資格（在学，在住，在勤）を必ず記載願います。尚、2チーム以上の出場は上記3項に準じたチーム名で申込み下さい。
7. 2名参加の場合は中堅を空欄で提出願います。
8. 代表者は当日来場できる方を記載願います。
9. 代表者は緊急連絡手段として携帯番号を記載下さい。

10月14日（土）

締め切り

・申込内容の確認が必要な場合に連絡させて頂きます。

・吹田市代表で選手要請を行う場合の連絡窓口とさせて頂きます。

1. 参加団体は受付時間を遵守願います。
2. 試合当日受付の際、以下メンバー表を提出下さい。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| チーム | 先鋒 |  | 中堅 |  | 大将 |
| ●×会Ａ | ●×田 | （空欄） | ●×野 | （空欄） | ●×山 |
| 8cm | 14cm | 14cm | 14cm | 14cm | 14cm |

７8ｃｍ

28cm

1. 試合当日は選手，監督以外は会場に入場できません。選手は剣道着姿，監督は監督証を準備いたします。

以上

記載頂いた内容は個人情報保護法の下、管理いたします。