

第27回全日本ドッジボール選手権神奈川県大会 参 加 申 込 書

フリガナ チーム名			
J.D.B.A.チーム登録番号	D1-14-2017-		
フリガナ 代表者氏名		電話番号	
代表者住所	〒 -		
参加費 振込状況	済（ 月 日） ・ 未（ 月 日振込予定）		

大会スタッフ登録

公認審判員		前日設営の参加可否
氏 名	級	可 ・ 否
氏 名	級	可 ・ 否
氏 名	級	可 ・ 否
運営スタッフ		
氏 名	（ 男 ・ 女 ）	

当チームは下記項目のチェックを以って、上記の通りこの大会への参加申し込みをします。

- ☐ 当チーム（来場する保護者等を含む）は、第27回全日本ドッジボール選手権神奈川県大会の大会要項に記載されたすべての内容に同意し遵守します。
- ☐ 当チームのベンチに位置する者の内、一人は準指導員資格を有しています。

平成 29年 月 日

提出責任者 _____ 印

協会処理欄 ☐入金確認 ☐参加決定通知送付 ☐大会エントリー確認