

# 第15回 海老名市長杯 ジュニアドッジ 2017 in EBINA

## 参加申込書

フリガナ <b>チーム名</b> (12文字以内)					エントリー部門 ○で囲んで下さい		ジュニア部門 キッズ部門	
フリガナ <b>代表者名</b> (20歳以上)					<b>代表者 連絡先</b>	TEL	( )	
						FAX	( )	
						携帯	( )	
フリガナ <b>代表者 自宅住所</b>	〒							
決定通知送付先 メールアドレス	※添付ファイルを受信できるメールアドレスを記入してください							
フリガナ <b>スタッフ名 または 帯同審判名</b> 審判は下段も記入下さい				男・女	フリガナ <b>監督名</b>			
	A級・B級・C級・ジュニア				フリガナ <b>コーチ名</b>			
	所属			都 道 府 県 協会	フリガナ <b>マネージャー名</b>			
	※ジュニア審判の帯同は神奈川県ドッジボール協会公認の方に限らせて頂きます。 ※スタッフ・審判の皆様には大会当日、お弁当と飲み物を用意しております。							
フリガナ <b>1</b> キャプテン				男・女 年生	フリガナ <b>11</b>	男・女 年生		
フリガナ <b>2</b>				男・女 年生	フリガナ <b>12</b>	男・女 年生		
フリガナ <b>3</b>				男・女 年生	フリガナ <b>13</b>	男・女 年生		
フリガナ <b>4</b>				男・女 年生	フリガナ <b>14</b>	男・女 年生		
フリガナ <b>5</b>				男・女 年生	フリガナ <b>15</b>	男・女 年生		
フリガナ <b>6</b>				男・女 年生	フリガナ <b>16</b>	男・女 年生		
フリガナ <b>7</b>				男・女 年生	フリガナ <b>17</b>	男・女 年生		
フリガナ <b>8</b>				男・女 年生	フリガナ <b>18</b>	男・女 年生		
フリガナ <b>9</b>				男・女 年生	フリガナ <b>19</b>	男・女 年生		
フリガナ <b>10</b>				男・女 年生	フリガナ <b>20</b>	男・女 年生		

※記入はボールペンを使用し、楷書ではっきりと書いて下さい。チーム名は12文字以内厳守です。※氏名・住所もフリガナをつけて下さい。  
 ●応募多数の場合は、要項記載の通り調整し受け付けます。大会事務局よりの連絡に従い、参加費の支払い確認をもって出場登録と致します。  
 ●申込みに関する個人情報、大会事務局が責任を持って管理致します。次回募集案内発送用として利用させていただきます。予めご了承下さい。

募集締切

平成29年 10月20日（金）最終締切

応募先

海老名市ドッジボール協会【担当:棚橋亜紀】  
〒243-0422 神奈川県海老名市中新田3-14-28-2