燃ゆる感動かごしま国体　デモンストレーションスポーツ

バウンドテニス　参加申込書

参加種別	団体ダブルス	チーム名	
代表者連絡先	住　所	〒	
	ふりがな 氏　名		電話番号

ふりがな 監督氏名		ふりがな 主将氏名	

Ｎｏ．	ふ　り　が　な 選　手　氏　名	年　齢 （大会当日現在）	性　別
1		歳	男　・　女
2		歳	男　・　女
3		歳	男　・　女
4		歳	男　・　女
5		歳	男　・　女
6		歳	男　・　女

※ 記載された参加者の個人情報は、参加申込要項に記載する燃ゆる感動かごしま国体に関する業務にのみ使用します。

【参加申込み方法】
参加を希望するチームは、４月１日(土)から５月１日(月)までの間に、本申込書に必要事項を記入の上、申込先に郵送するか、直接窓口までお申し込みください。

【参加料】
大会当日、受付にて支払うこと。キャンセルに関しては、メンバーを補充できない場合にも参加料を徴収することとします。
※参加料は１人１，０００円

【参加同意書】
未成年者が参加する場合は、参加申込書とともにご提出ください。

【申込先】
鹿児島県バウンドテニス協会　事務局長　龍薗まで
（住　所）　〒895-0072　薩摩川内市中郷町2427番地4
（電　話）　090-6290-7100

【問合せ先】
燃ゆる感動かごしま国体薩摩川内市実行委員会事務局
（住　所）　〒895-8650　薩摩川内市神田町3番22号
（電　話）　0996-23-5111

燃ゆる感動かごしま国体　デモンストレーションスポーツ

バウンドテニス　参加同意書

2023年　　月　　日

市　町　村　名	
申込責任者住所	〒
申込責任者名	

下記のとおり、保護者の同意を得て、本大会への参加を申込みます。

ふりがな 氏　名	性別	学校名 学年	住　所	
	男 ・ 女	年	〒	
			TEL	

同　意　書

2023年　　月　　日

燃ゆる感動かごしま国体薩摩川内市実行委員会　会長　田中　良二　様

参加申込者　＿＿＿＿＿＿＿＿　が、燃ゆる感動かごしま国体デモンストレーションスポーツ「バウンドテニス」に参加することに同意します。

また、本大会に参加するにあたり、私（保護者）は、いかなる事故についても傷害保険以外の法律的な一切の権利を主張しないことを確約します。

参加者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者の署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

※ 記載された個人情報は、参加申込要項に記載する燃ゆる感動かごしま国体に関する業務にのみ使用します。

【提出方法】

４月１日（土）から５月１日（月）までの間に、記入の上、参加申込書と併せて申込先に郵送するか、直接参加申込書に記載してある問合せ先までお申し込みください。