港区小学生バスケットボール大会参加申込書

|  |
| --- |
| 申込日：　　　　年　　月　　日 |
| ※該当する□に✓を入れてください。 (同意いただけない場合には申し込み受付出来ません)「取得した個人情報の取扱いについて」 □同意して申し込みます □同意しない |
| 参加リーグ | Ａ ・ Ｂ ・ C | ※いずれかに○をしてください。 | Ａ・・・4～６年生男子　　　C・・・2～4年生男女Ｂ・・・3～６年生女子 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| チーム名 |  | 監督氏名 |  |
| コーチ氏名 |  |
| アシスタントコーチ |  |
| マネージャー |  |
| 連絡先 | 氏　名 | 住　所 | 〒　　　　　- |
|  |  |
| メールアドレス |  |
| ＴＥＬ | - | - |  | ＦＡＸ | - | - |  |

チームで加入しているスポーツ傷害保険

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 保険会社(または代理店会社名) |  | 保険の名称(または保険の種類) |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 背 番号 | 氏名 | ふりがな | 生年月日 | 住所（町名まで） | 学校名 | 学年 | 性別 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |

※１6名以上の場合は２枚申込用紙をご利用ください。

◎競技方法は組合せ抽選会で発表します。

送付先

sportsjigyo@kissport.or.jp

◎注意事項

・申込み締切後、連絡先あてに参加について通知します。

・選手登録の追加・変更は抽選会開始時までにお願いします。

・背番号（18cm×25cmくらいではっきり）を用意してください。

・申し込み用紙は１部コピーして保管してください。

・応募チームが募集チーム数を超えた場合は抽選で参加チームを決定します。

取得した個人情報の取扱いについて

●取得した個人情報は、この事業の運営のために利用します(DMの送付を含みます。)。また、記録のための写真撮影、録音、録画の実施及び本人の同意のうえでの情報誌への掲載（ただし、本人の同意がない場合でも写真を掲載する場合は、個人を特定できない状態のものを掲載する場合があります。）を行うことがあります。●取得した個人情報は前述の利用目的の範囲内で共催者等に提供することがあります。●取得した個人情報を委託先に外部提供するときは、委託先に対し適切な管理・監督を行います。●個人情報のご提供は任意です。ただし、必要な個人情報のご提供がない場合は、この事業に参加できない場合があります。●個人情報の利用目的の通知、開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止を求めることができます。●ハガキやメールでの応募の場合は、事業へ応募した時点で前述の内容に同意したものとみなします。

個人情報の取扱いに関するお客様相談窓口

公益財団法人港区スポーツふれあい文化健康財団 企画経営課　TEL：03-5770-6831 電子メール：fureai-info@kissport.or.jp 個人情報保護管理者　当財団 事務局次長

その際同じ学校からの応募チーム数、クラスのバランスを考慮しますので、ご理解ください。