

# 『第25回川越ドッジボールフェスティバル』参加申込書

☐ チャンピオンリーグ  
(3～6年生のチーム)

☐ チャレンジリーグ  
(全員4年生以下のチーム)

\*上記の部門のどちらかに✓をして下さい。

ふりがな チーム名			
代表者	氏名	☎	F
	住所		
監 督	氏名		
コーチ	氏名		
マネージャー	氏名		

## 選 手

番 号	ふ り が な 氏 名	性別	学 年
1		男・女	
2		男・女	
3		男・女	
4		男・女	
5		男・女	
6		男・女	
7		男・女	
8		男・女	
9		男・女	
10		男・女	

番 号	ふ り が な 氏 名	性別	学 年
11		男・女	
12		男・女	
13		男・女	
14		男・女	
15		男・女	
16		男・女	
17		男・女	
18		男・女	
19		男・女	
20		男・女	

帯同審判名	

※本大会は帯同審判制で行います。

※ 個人情報について

申し込みいただいた大会に関わる事務および今後、施設管理公社が開催する大会の案内にのみ使用します。

感染症などが生じた場合は、必要に応じて保健所等の公的機関へ提供する場合があります。