

# 第29回 北信越パワースタッフテニシング選手権大会 参加申込書 (申込締切日 平成18年11月5日)

平成18年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

〒950-0075 新潟市沼垂東2丁目2-5  
事務局 西野朋子 付 (025-246-0546)  
新潟県パワースタッフテニシング協会 御中



各県パワースタッフテニシング協会

※長野県の選手は事務局へ直接送付して下さい。

下記の通り、参加費及び昼食当代を添えて申込みます。  
なお、本件大会の参加に際し、開催期間中に発生した事故やトラブルに関して、参加者自身の責任において解決するものとし、大会主催者は一切の迷惑をおかけしません。又、将来にわたり一切の請求を行わないことを誓約致します。

所属県 \_\_\_\_\_  
所属団体 \_\_\_\_\_  
代表者 \_\_\_\_\_ 印

□男子 □女子 (男女別に作成して下さい)

階級 kg	氏名	生年月日	年齢	〒	住	所	TEL	参加費	昼食希望
		西曆						<input type="checkbox"/> 3,000円 <input type="checkbox"/> 2,000円	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		西曆						<input type="checkbox"/> 3,000円 <input type="checkbox"/> 2,000円	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		西曆						<input type="checkbox"/> 3,000円 <input type="checkbox"/> 2,000円	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		西曆						<input type="checkbox"/> 3,000円 <input type="checkbox"/> 2,000円	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		西曆						<input type="checkbox"/> 3,000円 <input type="checkbox"/> 2,000円	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
合 計								円	円

- ・ 傷害保険契約の手続き上、住所・生年月日は正確にご記入下さい。
- ・ 昼食弁当 (1,000円) の手配をします。希望があれば丸印を付け、代金をお送り下さい。
- ・ 選手登録は各県協会ですべて済ませて下さい。
- ※長野県の未登録選手はプロック長の所属協会(福井県)にて登録をしておいて下さい。

※参加費

一 般	3,000円
大学生・専門学校生・高校生	2,000円