



SS杯 2016 U-12

大会参加申し込み用紙

チーム名 \_\_\_\_\_

連絡担当者氏名 \_\_\_\_\_

\* 連絡担当者は主催者側からの郵送物がある為、下記でご記入頂く、「住所主」として下さい。

住 所 〒 \_\_\_\_\_ (郵便番号から全てご記入下さい)

TEL \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_ (大会結果等ご報告致します)

携帯番号 \_\_\_\_\_ (緊急時に使用致します)

E-mail \_\_\_\_\_ (PCアドレスが望ましい)

※予選リーグ終了後、結果を報告致します。

帯同審判氏名 \_\_\_\_\_

提出期限 平成28年 2月21日(日) FAX及びメールにて受付致します  
先着順とさせていただきます。ご了承ください。  
参加チーム、対戦相手等決まりましたらご連絡いたします。

～ユーヴィレッジイベント活動中の画像の掲載及び画像の使用について～

- ・ユーヴィレッジではイベント活動、大会活動の様子を幅広く知って頂く為に下記のような内容で画像及び映像を使用させていただきます。

記

- ・ホームページ、Facebookへの掲載
- ・ユーヴィレッジ告知活動での利用
- ・その他ユーヴィレッジ情報発信の際の利用

尚、標記の件につきまして同意されるチームはご署名ください。

チーム名 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_