

FAX申込可
(06-6381-3800)

スポーツイベント フットサル大会 選手登録票

出場希望 カテゴリー	希望のカテゴリーに○をつけてください。 男子の部 ・ 女子の部			
フリガナ チーム名				
フリガナ 代表者				
代表者住所	(〒 -)			
連絡先	TEL:() -	E-mail アドレス		
	携帯:() -			
	氏 名	性 別	在籍学校名	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		
11		男 ・ 女		
12		男 ・ 女		
【備 考】				

— 大会注意事項 —

1. 本大会の出場選手は、高等学校に在籍している選手で構成されたチームのみとします。
それ以外の選手の出場はできません。学生証の提示を求める場合があります。
2. メンバーは12名までの選出とします。
3. ソックス、レガースの着用を義務付けます。
4. 屋内フットサルコートは指定シューズをご使用ください。靴底が紺色または白色ノーマーキングのシューズを使用してください。
(レンタルシューズ有 1足300円)また、屋外にでられる際は、必ず下靴に履き替えてください。
5. 眼鏡、アクセサリ類等の自他選手を傷つける恐れのある物の装着は禁止します。
6. コート以外でのボールの使用は禁止します。
7. この大会はレクリエーション保険に加入しておりますが、ご心配な方は個人でスポーツ保険に加入される事をお勧めします。
8. 大会中におきました盗難などについては、一切の責任を負いかねますので、ご自身またはチームで管理ください。
9. 大会当日は審判、大会スタッフの指示に従い、大会の円滑な進行にご協力ください。

【大会申込・お問い合わせ先】 明治東洋医学院専門学校 事務局広報課
TEL 06-6381-3811 / FAX 06-6381-3800