第６３回群馬県民スポーツ大会秋季大会

|  |
| --- |
| サ　ッ　カ　ー　参　加　申　込　書 |
| 郡市名 |  | 責任者 |  |
| 監督 |  | 電　話 |  |
| ﾕﾆﾌｫｰﾑ（色を記入） | 　　ＦＰ |  　ＧＫ | 責任者住所 | 〒 |
| 正 | 副 | 正 | 副 |
| 上　　　着 |  |  |  |  |  |
| パ　ン　ツ |  |  |  |  |
| ｽﾄｯｷﾝｸﾞ |  |  |  |  |
| № | 背番号 | 位置 | 選　　手　　名 | 年齢 | 住　　　　　　　　所 | 所属チーム名 |
| １ |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |
| 審 判 員２　　　名 |  | 級 |  | （位置はＧＫ、ＤＦ、ＭＦ、ＦＷで記入して下さい） |
|  | 級 |  |

 （キャプテンの背番号に○印を付けて下さい。記入は黒インク・黒ボールペンでお願いします。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　　　　 パソコンでも結構ですが、 | **太線** | 内の大きさは変えないでください。 |

　　　　　　　　　　　（縮小・拡大等加工せず、ご入力（お書き）ください。）　　 　　　　　 ①

個人情報の取り扱い

１参加申込書記載事項により取得した住所、氏名、年齢、電話番号等の個人情報は第６３回群馬県民スポーツ大会の選手登録及び選手確認に使用しそれ以外の目的に利用または提供しない。

２上記個人情報は個人情報保護法及び群馬県個人情報保護条例に基づいて保護する。