ENTRY SHEET

PIVOX 広島主催大会

申込用紙の記入はチーム代表者の方が行ってください。
（楷書で正確に記入してください）

※氏名はフルネームでご記入下さい。

表記に不備がございますと保険が適応されませんのでご注意下さい。

大会名
EVENT TITLE

チーム情報
TEAM INFO

会員情報	VISITOR ・ MEMBER （会員番号: ）
チーム名	
チーム名フリガナ	

※当大会では大会中の怪我に備えて傷害保険料を大会参加費に含ませて頂いております。ただし、必ずしも治療費全額が保障されるものではございませんのでご了承ください。治療費全額を保障する保険に関してはお客様ご自身でスポーツ傷害保険に加入されることをお勧めします。また、申込み用紙提出期限を過ぎてのエントリー者に関しては保険が適応されませんのでご注意下さい。

※『個人情報の取り扱いについて』お客様からご提供いただいた個人情報に関しては、フットサルドームピヴォックス主催大会で発生した傷害保険の手続き、及び大会内容のご連絡のみを目的とし、厳重な保護に務めさせていただきます。

受付担当

TEAM ROSTER

代　表　者

01 フリガナ 氏　名	性別 男 ・ 女	年齢 歳
住　所	電話 携帯	
02 フリガナ 氏　名	性別 男 ・ 女	年齢 歳
03 フリガナ 氏　名	性別 男 ・ 女	年齢 歳
04 フリガナ 氏　名	性別 男 ・ 女	年齢 歳
05 フリガナ 氏　名	性別 男 ・ 女	年齢 歳
06 フリガナ 氏　名	性別 男 ・ 女	年齢 歳
07 フリガナ 氏　名	性別 男 ・ 女	年齢 歳
08 フリガナ 氏　名	性別 男 ・ 女	年齢 歳
09 フリガナ 氏　名	性別 男 ・ 女	年齢 歳
10 フリガナ 氏　名	性別 男 ・ 女	年齢 歳
11 フリガナ 氏　名	性別 男 ・ 女	年齢 歳
12 フリガナ 氏　名	性別 男 ・ 女	年齢 歳