第2回スポーツひのまるキッズ四国小学生柔道大会参加申込み用紙

合計申込人数　　名

FAX 申込先　0120-37-8434

フリガナ 道場名	フリガナ 申込代表者名　　性別　男・女
道場代表者名	生年月日　　年齢
道場所在地	電話番号　　ＦＡＸ番号
道場電話番号	住所

参加選手記入欄

選手名	生年月日:　年　月　日　性別: 男・女　学年:　年
フリガナ	身長:　cm　体重:　kg　柔道歴:　年　組み手:　右　・　左
得意技	出場部門　年生　級
自己 PR・意気込みなどひとこと	
選手保護者氏名	緊急連絡先電話番号
選手保護者メールアドレス	

参加選手記入欄

選手名	生年月日:　年　月　日　性別: 男・女　学年:　年
フリガナ	身長:　cm　体重:　kg　柔道歴:　年　組み手:　右　・　左
得意技	出場部門　年生　級
自己 PR・意気込みなどひとこと	
選手保護者氏名	緊急連絡先電話番号
選手保護者メールアドレス	

参加選手記入欄

選手名	生年月日:　年　月　日　性別: 男・女　学年:　年
フリガナ	身長:　cm　体重:　kg　柔道歴:　年　組み手:　右　・　左
得意技	出場部門　年生　級
自己 PR・意気込みなどひとこと	
選手保護者氏名	緊急連絡先電話番号
選手保護者メールアドレス	

■お支払いの方法を選択してください（おー つをチェックしてください）　※お支払方法を問わず所定のサービス利用料が必要となります

□セブンイレブン　□ローソン　□ファミリーマート　□セイコーマート　□VISAカード　□MASTERカード□JCBカード　□DINERSカード　□AMEXカード

■クレジットカードをご利用の場合（ご利用者のみ記入）

カード番号　□□□□□□□□□□□□□□□□　有効期限　□□□□年　□□月

※お支払いに関する案内をメールまたはFAXでいたしますのでどちらか必ずご記入ください

・メールアドレス　　・ＦＡＸ　-　-

お問い合わせ

エントリー方法に関して（株）スポーツエントリー
TEL 0120-711-951　10:00 ～ 17:30（土日祝を除く）

大会内容・運営に関して（株）ジャパンスポーツコミッション　スポーツひのまるキッズ柔道事務局
TEL 03-3868-0211（平日 10:00 ～ 17:30）　FAX 03-3453-8590
E-mail event@hinomaru-kids.jp

個人情報保護方針

当社は、法令により認められる場合を除き、次の利用目的の範囲内で個人情報を取り扱わせて頂くものとします。頂いた個人情報は厳正に管理します。
●表記の大会の登録を行うため。主催者からの大会情報や各種広告を行い、当社サービスの利用を促進するため。大会参加者の市場分析を行うため。損害保険代理業務を行うため。