**第６回 旭川市フロアカーリング交流大会 参加申込書**

１　参加資格　小学生以上の方

２　申込期間　令和７年7月１５日（火）～令和７年８月２５日（月）　最大３２チーム（先着順）

　　　　　　　定員になり次第締め切らせていただきます。

３　申込先　　旭川市スポーツ推進委員会事務局

〒070-8525 旭川市７条通10丁目 旭川市第２庁舎５階 スポーツ推進課内

ホームページ

お申込みフォーム

Mail：sportcsl@city.asahikawa.hokkaido.jp

FAX：0166-26-8624

お申込みフォームにアクセスし，必要事項を記入の上，お申込みください。

または，本申込書に必要事項を記入の上，メール，FAX又は郵送でお申し込み

下さい。（詳しくはホームページをご覧ください）

４　注意事項

・発熱や咳等の体調不良の場合は，大会への参加を自粛するようお願いします。

・競技中の事故・怪我への補償は，主催者が加入した傷害保険の範囲内での対応となります。

・盗難・紛失等について，主催者側では一切の責任を負いません。

・主催者並びにメディア関係者が撮影した画像・動画の肖像権は主催者に帰属します。

・この参加申込書によって取得した個人情報は，この大会の運営以外の目的に使用しません。

**上記注意事項を承諾の上，参加申込をします。**

　参加者（1チーム4名，但し5名まで登録可）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | ﾌﾘｶﾞﾅ  氏　名 | 生年月日 | 学　年  (学生のみ) | 住所 |
| 例 | アサヒカワ　タロウ | 2010.9.6 | 中３ | 旭川市６条通９丁目４６番地 |
| 旭川　太郎 |
| １ |  |  |  |  |
|  |
| ２ |  |  |  |  |
|  |
| ３ |  |  |  |  |
|  |
| ４ |  |  |  |  |
|  |
| ５ |  |  |  |  |
|  |

※氏名には必ずフリガナを記入してください。

※小学生が参加するチームには必ず保護者が同伴してください。

チーム名

チーム代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　代表者電話番号