※FAXにてお申込みください　FAX：043-305-1357

ジェフチャレンジカップ　参加申込書

WIN BY ALL!

チーム名		参加大会 （〇で囲んでください）	1・2年生/3・4年生
代表者氏名		代表者電話番号	
メールアドレス			

	選手名	学年	住所 （区市町村名のみで可）
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

同意書

①上記参加者が、本人の健康状態等を考慮の上大会に参加することに同意いたします。
②お客様からいただいた住所、氏名、連絡先等の個人情報は、本大会以外で、利用することはございません。
③当大会にてクラブが撮影した写真・動画につきましては、クラブのプロモーションに使用し、公表する場合がございます。
　問題がある場合は、クラブスタッフまでご連絡ください。
　ご連絡のない場合は、ご承諾いただいたものとし、使用することがございますので、ご了承ください。
④行き帰りの道のりでの怪我、盗難、事故については弊社は一切責任を負いません。
　ご参加される方の自己責任でお願いします。

【お問い合わせ先】ジェフユナイテッド市原・千葉スクール事務局　担当：渡邉　俊恵
TEL　043-305-2718(火曜日～金曜日　12:00～18:00)