わたSHIGA輝く国スポ　デモンストレーションスポーツ

**インディアカ　参加申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代表者連絡先 | 住　所 | 〒　 |
| ふりがな | 　 | 電話番号 |  |
| 氏　名 |  |
| メールアドレス |  |
|
|  No. | ふ　り　が　な | 年齢　 (大会当日現在) | 性別 |
| 選　手　氏　名 |
| 1 | 　 | 歳 | 男・女 |
| 　 |
| 2 | 　 | 歳 | 男・女 |
| 　 |
| 3 | 　 | 歳 | 男・女 |
| 　 |
| 4 | 　 | 歳 | 男・女 |
| 　 |
| 5 | 　 | 歳 | 男・女 |
| 　 |
| ６ | 　 | 歳 | 男・女 |
| 　 |
| ７ |  | 歳 | 男・女 |
|  |
| ８ |  | 歳 | 男・女 |
|  |
| ※記載された参加者の個人情報は、実施要項に記載した「わたSHIGA輝く国スポ」に関する業務にのみ使用します。 |
|  |

**【参加申込み方法】**

参加を希望するチームは、2025年6月1日（日）から7月6日（日）までの間に、

本申込書に必要事項を記入の上、申込み先にFAX、メールいずれかでお申し込みください。

**【参加負担金】**

・1チーム2,000円を当日受付へ納入ください。

**【参加同意書】**

　小学生以下の方が参加する場合は、別紙「参加同意書」とともに提出ください。

**【申込み先・問合せ先】**

　　滋賀県インディアカ協会事務局　　安田晴彦

　（住　所）〒520-0845 滋賀県大津市若葉台５－38

　（電話/FAX）077-534-8020

　（Mail）piuj4584@yahoo.co.jp