

第19回 全日本 シニア インディアカ大会参加申込書

2024年 月 日

大会運営のために必要な範囲内での個人情報利用について同意のうえ、以下のとおり申し込みます。

チーム名	(フリガナ)		
参加希望クラス	<input type="checkbox"/> A. 女子 (39歳以上) <input type="checkbox"/> B. 男女混合 (39歳以上) <input type="checkbox"/> C. 女子 (45歳以上) <input type="checkbox"/> D. 男女混合 (45歳以上) <input type="checkbox"/> E. 男子 (45歳以上) <input type="checkbox"/> F. 女子 (60歳以上) <input type="checkbox"/> G. 男女混合 (60歳以上) <input type="checkbox"/> H. 男子 (60歳以上)		
代表者名		参加費合計	円 JIA会員 2500円 静岡県会員3000円
連絡先住所	〒	所属都道府県	
連絡先 電話番号・メール	<電話>	<メール>	@

出場選手名

	氏名	保有資格に O印	性別	生年月日 (西暦)	会員番号 (JIA+数字6桁) 静岡県会員は空白	Tシャツのサイズ
監督		M / 審判 / 上級 / 指導 士	男・ 女		JIA	SS S M L LL 3L
コーチ		M / 審判 / 上級 / 指導 士	男・ 女		JIA	SS S M L LL 3L
マネージャー		M / 審判 / 上級 / 指導 士	男・ 女		JIA	SS S M L LL 3L
1		M / 審判 / 上級 / 指導 士	男・ 女		JIA	SS S M L LL 3L
2		M / 審判 / 上級 / 指導 士	男・ 女		JIA	SS S M L LL 3L
3		M / 審判 / 上級 / 指導 士	男・ 女		JIA	SS S M L LL 3L
4		M / 審判 / 上級 / 指導 士	男・ 女		JIA	SS S M L LL 3L
5		M / 審判 / 上級 / 指導 士	男・ 女		JIA	SS S M L LL 3L
6		M / 審判 / 上級 / 指導 士	男・ 女		JIA	SS S M L LL 3L
7		M / 審判 / 上級 / 指導 士	男・ 女		JIA	SS S M L LL 3L
8		M / 審判 / 上級 / 指導 士	男・ 女		JIA	SS S M L LL 3L

M：個人会員 審判：審判員 上級：上級審判員 指導士：統括指導士

※個人情報の取扱いについては、一般社団法人 日本インディアカ協会のホームページでご確認ください。(https://japan-indiacca.com/privacy/)

※JIA会員番号は、JIA以下数字6桁を記入します。旧番号のみわかる場合は、旧番号を記載。静岡県会員は空白としてください。

◆ この事業は、公益財団法人スポーツ安全協会スポーツ普及奨励助成事業の助成金を受けて開催します。