

送信先FAX番号	0848-23-2721 (NPO法人全国仮装まちづくり委員会事務局宛)				
復活！仮装綱引き大会2023 参加申込書					
※ このイベントで取得した個人情報につきましては、該当事業内で利用し適切に取り扱われます。					
ふりがな					
チーム名					
チーム P R 文	(仮装コンテストの際のチームの紹介・PR意気込み等をご記入ください。)				
代表者	No.	ふりがな		年齢	性別
	①	氏名			
		住所			
		携帯番号		男・女	
		e-mail			
選手名	No.	氏名		年齢	性別
	②				男・女
	③				男・女
	④				男・女
	⑤				男・女
	⑥				男・女
	⑦				男・女
	⑧				男・女
補欠登録					男・女
					男・女

【大会注意事項】

- ・代表者は保護者または成年者に限ります。また、代表者は選手の兼任も可能です。
- ・1チーム8名(チーム内に女性を2名以上入れる事)参加費 無料
- ・イベント保険に加入いたしますが、より補償の厚い保険をご希望の方は各自任意でお申し込みください。
健康に不安のある方は、あらかじめ医師の許可を受けてご参加下さい。
- ・ルール、進行等は大会本部の指示、判断に対してご協力をお願いいたします。
- ・ニュース、記事、ポスター等に参加者の画像等、共有・開示する場合がありますので、ご了承ください。