**ビギナーズ体操大会事務局　御中　　　　　　　　小学生・中学生用**

日頃の感染症予防対策を徹底し、大会の感染予防ガイドラインを厳守することを確認の上、GYM NET ビギナーズ体操大会への参加を申し込みます。なお、大会中に発生した怪我、傷害についてはその責任を傷害保険補償の範囲内とすることを承諾します。

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　申込責任者

**GＹＭ NＥＴ ビギナーズ体操大会申込書**

男　･　女　（どちらかに○をつけて、男女別の用紙に記入してください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | 代表者氏名 |  |
| 連絡先住所 | 〒  |
| メールアドレス |  | 連絡先ＴＥＬ |  |
| コーチ氏名 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 選　手　氏　名 | フリガナ | 　　小・中（いずれかに○） | 学　　年 | 生年月日（西暦） |
| 1 |  |  | 小　・　中 |  | 　　　　年　　月　　日 |
| 2 |  |  | 　小　・　中 |  | 　　　　年　　月　　日 |
| 3 |  |  | 　小　・　中 |  | 　　年　　月　　日 |
| 4 |  |  | 　小　・　中 |  | 　　年　　月　　日 |
| 5 |  |  | 　小　・　中 |  | 　　年　　月　　日 |
| 6 |  |  | 　小　・　中 |  | 　　年　　月　　日 |
| 7 |  |  | 　小　・　中 |  | 　　年　　月　　日 |
| 8 |  |  | 　小　・　中 |  | 　　年　　月　　日 |
| 9 |  |  | 　小　・　中 |  | 　　年　　月　　日 |
| 10 |  |  | 　小　・　中 |  | 　　年　　月　　日 |
| 11 |  |  | 　小　・　中 |  | 　　年　　月　　日 |
| 12 |  |  | 　小　・　中 |  | 　　年　　月　　日 |
| 13 |  |  | 　小　・　中 |  | 　　年　　月　　日 |
| 14 |  |  | 　小　・　中 |  | 　　年　　月　　日 |
| 15 |  |  | 　小　・　中 |  | 　　年　　月　　日 |

必要に応じてコピーしてください。メールに添付または郵送してください。