



必要事項をご記入のうえ、E-mail(推奨)またはFAXで6月4日(水)までにお申込みください。参加費は、銀行振込または現金で、必ず前日までにご納入ください。

企業・団体名															連絡先	TEL: FAX: E-mail:	
(15字以内)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15		
チーム名																	
リーダー名					緊急連絡先								支払	<input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 現金			
(30字以内)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15		
チームPR 紹介や目標など																	

※緊急連絡先は、リーダーの携帯電話など必ず連絡がつく方の番号を記入してください。

銀行振込	肥 後 銀 行	本 店 普通預金	2033836	[名義]YMCAフィランソロピー協会
	熊 本 銀 行	花畑支店 普通預金	2009154	
	熊本第一信用金庫	新町支店 普通預金	0071723	

No.	プレイヤー(フルネーム)	フリガナ	性別	年齢	備考
1					
2					
3					
4					
No.	チャリティエンジェル	フリガナ	性別	備考	
1					
2					
3					

※年齢を公開することはありません。 ※当日プレイヤーに変更が生じた場合は、会場受付で申告してください。
 ※チャリティエンジェルは、当日ストライクを出したプレイヤーよりチャリティ100円募金を徴収していただくボランティアです。ご協力いただいた方には記念品を進呈致します。

----- 以下の内容に同意のうえ、代表者のご署名をお願いします -----

宣 誓

- (a) 私たちは、良好な健康状態にあり、健康を害することなく大会に参加することをここに誓います。
- (b) 私たちは、他者の健康と安全に十分な注意を払って、大会に参加します。
- (c) 私たちは、自らの責任において大会に参加し、従って起こりうる、いかなる怪我や事故に対しても、参加者、傍観者、または主催者に責任を帰せないことに同意します。

2014年 月 日

代表者名
