

# SANIX CUP 男子新体操競演会2019 参加申込書

		記入日						
チーム名				チーム名 (ローマ字)				
責任者名				所属名				
郵便番号			住所					
連絡先	携帯			FAX				
	E-Mail							
参加種目 (○を記入)	個人キッズ	個人ジュニア (低学年の部)	個人ジュニア (高学年の部)	個人ジュニア (中学生の部)	個人シニア	団体キッズ	団体ジュニア	団体シニア
	徒手	徒手	徒手	クラブ・スティック	スティック・リング			

※参加各種目ごとに、別シート(種目別の申込書)の記入をお願いします。

※チーム名はパンフレットに記載されます。出場するチームはプログラム掲載用の写真を同封してください。

写真の裏面にチーム名を明記ください。データで送付される場合は、要項に記載のメールアドレスまで県名、チーム名をつけてお願いします。

## 大会参加費

種目	参加費	数	計
個人 キッズ	¥3,000		0
個人 ジュニア (低学年)	¥5,000		0
個人 ジュニア (高学年)	¥5,000		0
個人 ジュニア (中学生)	¥5,000		0
個人 シニア	¥5,000		0
団体 キッズ	¥10,000		0
団体 ジュニア	¥10,000		0
団体 シニア	¥10,000		0
<b>参加費合計</b>			<b>0</b>

※団体キッズは1チーム3名以上で参加可能。

## 帯同審判

氏名	審判資格(種)	住所	連絡先
	1種・2種・3種	〒	
	1種・2種・3種	〒	
	1種・2種・3種	〒	

## 審判負担金

¥10,000	<b>負担金合計</b>	<b>0</b>
---------	--------------	----------

※団体への出場チームは、1名以上、全日程可能な方で審判をお願いします。

※審判のできない団体チームは審判負担金として、10,000円を納入してください。

※個人出場のみ参加チームについては、審判負担金は発生いたしません。

## 入金額合計

<b>振込金合計</b>	<b>0</b>
--------------	----------

## 振込先

西日本シティ銀行 福岡支店 普通 1770247 株式会社グローバルアリーナ
--

※振込手数料は参加チームで負担してください。

※入金後のキャンセルについては返金できません。御了承ください。

※12月10日(月)必着で、申込書の提出と参加費の振り込みを済ませてください。

※宿泊、食事料金は、チェックインの際にフロントにてお支払ください。

※参加チーム数等の変更時は、その都度この申込書を送ってください。間違いのもとになるため、お電話での変更はご遠慮ください。

# SANIX CUP 男子新体操競演会2019 参加申込書

## 個人 キッズ (徒手)

		記入日	
所属名			
チーム名			
監督名			
書類送付先氏名			
書類送付先			
TEL		E-mail	

## 個人 キッズ (徒手)

	選手名	ふりがな	生年月日	学年	備考
1					

※選手名、ふりがなは姓名の間を一文字空けてください。

※選手変更はその都度この申込書を送ってください。間違いのもとになるため、お電話での変更はご遠慮ください。

上記の者は、標記大会に出場することを認め、参加申し込みをいたします。

平成 年 月 日

所属クラブ責任者

印

平成 年 月 日

保 護 者

印

# SANIX CUP 男子新体操競演会2019 参加申込書

## 個人 ジュニア 低学年 (徒手)

		記入日
所属名		
チーム名		
監督名		
書類送付先氏名		
書類送付先		
TEL		E-mail

### 個人 ジュニア 低学年 (徒手)

	選手名	ふりがな	生年月日	学年	備考
1					

※選手名、ふりがなは姓名の間を一文字空けてください。

※選手変更はその都度この申込書を送ってください。間違いのもとになるため、お電話での変更はご遠慮ください。

上記の者は、標記大会に出場することを認め、参加申し込みをいたします。

平成 年 月 日

所属クラブ責任者

印

平成 年 月 日

保 護 者

印

# SANIX CUP 男子新体操競演会2019 参加申込書

## 個人 ジュニア 高学年 (徒手)

		記入日	
所属名			
チーム名			
監督名			
書類送付先氏名			
書類送付先			
TEL		E-mail	

### 個人 ジュニア 高学年 (徒手)

	選手名	ふりがな	生年月日	学年	備考
1					

※選手名、ふりがなは姓名の間を一文字空けてください。

※選手変更はその都度この申込書を送ってください。間違いのもとになるため、お電話での変更はご遠慮ください。

上記の者は、標記大会に出場することを認め、参加申し込みをいたします。

平成 年 月 日

所属クラブ責任者

印

平成 年 月 日

保護者

印

# SANIX CUP 男子新体操競演会2019 参加申込書

## 個人 ジュニア 中学生 (クラブ・スティック)

		記入日
所属名		
チーム名		
監督名		
書類送付先氏名		
書類送付先		
TEL		E-mail

## 個人 ジュニア 中学生 (クラブ・スティック)

	選手名	ふりがな	生年月日	学年	備考
1					

※選手名、ふりがなは姓名の間を一文字空けてください。

※選手変更はその都度この申込書を送ってください。間違いのもとになるため、お電話での変更はご遠慮ください。

上記の者は、標記大会に出場することを認め、参加申し込みをいたします。

平成 年 月 日

所属クラブ責任者

印

平成 年 月 日

保 護 者

印

# SANIX CUP 男子新体操競演会2019 参加申込書

## 個人 シニア (スティック・リング)

		記入日
所属名		
チーム名		
監督名		
書類送付先氏名		
書類送付先		
TEL		E-mail

## 個人 シニア (スティック・リング)

	選手名	ふりがな	生年月日	学年	備考
1					

※選手名、ふりがなは姓名の間を一文字空けてください。

※選手変更はその都度この申込書を送ってください。間違いのもとになるため、お電話での変更はご遠慮ください。

上記の者は、標記大会に出場することを認め、参加申し込みをいたします。

平成 年 月 日

所属クラブ責任者

印

平成 年 月 日

保 護 者

印

# SANIX CUP 男子新体操競演会2019 参加申込書

## 団体 キッズ

		記入日
所属名		
チーム名		
監督名		
書類送付先氏名		
書類送付先		
TEL		E-mail

### 団体キッズ

	選手名	ふりがな	生年月日	学年	備考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					補欠
8					補欠

※選手名、ふりがなは姓名の間を一文字空けてください。

※選手変更はその都度この申込書を送ってください。間違いのもとになるため、お電話での変更はご遠慮ください。

上記の者は、標記大会に出場することを認め、参加申し込みをいたします。

平成 年 月 日

所属クラブ責任者

印

# SANIX CUP 男子新体操競演会2019 参加申込書

## 団体 ジュニア

		記入日
所属名		
チーム名		
監督名		
書類送付先氏名		
書類送付先		
TEL		E-mail

### 団体ジュニア

	選手名	ふりがな	生年月日	学年	備考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					補欠
8					補欠

※選手名、ふりがなは姓名の間を一文字空けてください。

※選手変更はその都度この申込書を送ってください。間違いのもとになるため、お電話での変更はご遠慮ください。

上記の者は、標記大会に出場することを認め、参加申し込みをいたします。

平成 年 月 日

所属クラブ責任者

印



# SANIX CUP 男子新体操競演会2019 参加申込書

## 団体 シニア

		記入日
所属名		
チーム名		
監督名		
書類送付先氏名		
書類送付先		
TEL		E-mail

### 団体シニア

	選手名	ふりがな	生年月日	学年	備考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					補欠
8					補欠

※選手名、ふりがなは姓名の間を一文字空けてください。

※選手変更はその都度この申込書を送ってください。間違いのもとになるため、お電話での変更はご遠慮ください。

上記の者は、標記大会に出場することを認め、参加申し込みをいたします。

平成 年 月 日

所属クラブ責任者

印