

第30回 ツマリアンボール選手権大会 参加申込書

フリガナ						参加種別 (○で囲む)
チーム名 (10文字以内)						男子の部・女子の部
代表者氏名						
住 所	〒 _____					
連 絡 先	TEL _____ (自宅 ・ 勤務先 ・ 携帯)					
緊急連絡先	TEL _____ (勤務先 ・ 携帯)					
メールアドレス						
	選 手 氏 名	性 別	年 齢	住 所		
①						
②						
③						
④						
⑤						
⑥						
チーム紹介 (50文字以内) 例：〇〇商店街のママさんチームです。お買い物は〇〇商店街で！						

第30回ツマリアンボール選手権大会開催要項に同意のうえ、上記のとおり申し込みます。

平成31年 月 日 申込責任者 _____ 印

※プログラムにチーム名・代表者名・市町村名・選手氏名・チーム紹介を掲載いたしますので、正確に記入をお願いします。

※記載されている個人情報には本大会の目的以外に使用しません。なお、大会の写真や映像等を新聞・テレビ・印刷物・ホームページ等で使用させていただく場合がございます。ご了承の上お申し込みください。

※今後の大会の参考とするため、裏面のアンケートにご協力をお願いします。

第30回ツマリアンボール 選手権大会アンケート

Q1. ツマリアンボール大会は何回目のご参加ですか？

- ① 初めて ② 2回以上

Q2. 大会に参加するきっかけは？

{ }

Q3. この大会をどうやって知りましたか？

- ① チラシ ② 市報
③ ホームページ ④ その他 ()

Q4. 今大会の他にツマリアンボール大会があったら参加したいですか？

- ① したい ② したくない

Q5. 十日町市スポーツ推進委員会をご存じですか？

- ① 知っている ② 知らない

Q6. 希望する大会等がありますか？

{ }

チーム名	代表者	住所
		〒