

フリガナ		チーム所在地(市区町村)
チーム名 (15文字以内)		
代表責任者	氏名	〒 電話番号 () -
	住所	
代表責任者 メールアドレス		

記録引継ぎ いずれかを選択してください	☐ 初めて参加する / これまでの記録を引き継がない ☐ 今回と同じチーム名の記録を引き継ぐ ☐ 今回と違うチーム名の記録を引き継ぐ ※1 前回のチーム名() ☐ オープン参加する(公式記録なし、記録引き継ぎなし)
------------------------	--

出場選手氏名	年齢	性別
1	(才)	男・女
2	(才)	男・女
3	(才)	男・女
4	(才)	男・女
5	(才)	男・女
6	(才)	男・女
7	(才)	男・女
8	(才)	男・女
9	(才)	男・女
10	(才)	男・女

参加賞 Tシャツ10枚※2		
サイズ	枚数	
S		
M		
L		
LL		合計
3L		枚

※2 申込み時点で10人に満たない場合でもTシャツは10枚ご記入いただけます。ただし、申込み締切り後のサイズ変更は、可能な限りでの対応となりますのでご了承ください。また、追加でTシャツをご希望される場合、1枚につき別途1,500円(税込)のご負担をお願いいたします。

私たち出場選手全員は、「ロ・マン24」大会主催者の指示決定に従い、競技に参加することを誓約します。大会要項の競技規定ならびに注意事項を遵守し、安全第一で参加することを約束します。

令和 年 月 日

代表責任者氏名: _____ ☐

※同意確認のため、上記☐にチェックをお願いします。

・チーム名、チーム所在地、参加選手氏名、代表者氏名は大会プログラムに掲載します。