

オープニングカップ エントリーシート (FAX用)
(2025年12月12日締切)

大会参加日 (どれか一つに○してください)

- 1 12月20日(土)のみ
2 12月21日(日)のみ
3 両日参加

ふりがな

お名前 姓 _____ 名 _____

性別 (どちらかに○してください)

- 1 女性
2 男性

生年月日 (西暦でお答えください。)

年 月 日

クラス (どれか一つに○してください。)

2025年12月20日現在で該当するクラスをお選びください。

- | | |
|----------------|------------------|
| 1 ポール入門 | 8 社会人B (30～39歳) |
| 2 小学生・低学年 | 9 社会人C (40～49歳) |
| 3 小学生・高学年 | 10 シニアA (50～59歳) |
| 4 中学生 | 11 シニアB (60～69歳) |
| 5 高校生 | 12 シニアC (70～79歳) |
| 6 大学・専門学校生 | 13 シニアD (80～89歳) |
| 7 社会人A (29歳以下) | 14 シニアE (90歳以上) |

所属チーム名 _____

ご住所 〒 _____

電話番号 (当日連絡可能な電話番号をお書きください。)

FAX番号 _____

緊急連絡先 _____

メールアドレス _____

振込予定日 (エントリー後10日以内をお願いします。
振込名はエントリー名と同じにしてください。)

月 日

備考 振込をまとめてされる方は人数とお名前をご記入ください。
その他、留意点があればご記入ください。

保護者 申込者が高校生以下の方は保護者のお名前と電話番号が必要です。
下記に必ずご記載ください。

お名前 _____

電話番号 _____

同意書

以下をよくお読みになり同意の上、□にチェックを入れてください。同意されない方は参加できません。



- ・大会参加者は大会を円滑かつ安全に開催するため、主催者の定める競技ルール、諸注意事項を遵守するものとします。
- ・大会開催中の事故に際しては、大会主催者が応急処置に限り対応いたします。その際発生する治療費等は参加者（またはその保護者）の負担となります。
- ・大会参加者同士の事故、大会参加に付随する宿泊・往復途上におけるトラブル、損失、損害に關して、大会主催者は一切責任を持ちません。
- ・大会中の画像等をホームページその他の媒体に公開する場合があります。

お申し込みありがとうございました。

FAX送り先 03-3915-1532
大会事務局 担当：小林