**E-toco Cup 2017 東京都理容組合フットサル大会**

**チーム申込書　＆　同意書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| 代表者 | チーム名　 | 　連絡先（ｹｰﾀｲ） | 　（住　所）　　　〒 - | 　 |
| 1 | ﾌﾘｶﾞﾅ： | 　　支部　 | 昭和　平成　　　　　　年　　　　月　　　　日生　　　　 | 男・女 |
| 2 | ﾌﾘｶﾞﾅ： | 　　支部　 | 昭和　平成　　　　　　年　　　　月　　　　日生　　　　 | 男・女 |
| 3 | ﾌﾘｶﾞﾅ： | 　　支部　 | 昭和　平成　　　　　　年　　　　月　　　　日生　　　　 | 男・女 |
| 4 | ﾌﾘｶﾞﾅ： | 　　支部　 | 昭和　平成　　　　　　年　　　　月　　　　日生　　　　 | 男・女 |
| 5 | ﾌﾘｶﾞﾅ： | 　　支部　 | 昭和　平成　　　　　　年　　　　月　　　　日生　　　　 | 男・女 |
| 6 | ﾌﾘｶﾞﾅ： | 　　支部　 | 昭和　平成　　　　　　年　　　　月　　　　日生　　　　 | 男・女 |
| 7 | ﾌﾘｶﾞﾅ： | 　　支部　 | 昭和　平成　　　　　　年　　　　月　　　　日生　　　　 | 男・女 |
| 8 | ﾌﾘｶﾞﾅ： | 　　支部　 | 昭和　平成　　　　　　年　　　　月　　　　日生　　　　 | 男・女 |
| 9 | ﾌﾘｶﾞﾅ： | 　　支部　 | 昭和　平成　　　　　　年　　　　月　　　　日生　　　　 | 男・女 |
| 10 | ﾌﾘｶﾞﾅ： | 　　支部　 | 昭和　平成　　　　　　年　　　　月　　　　日生　　　　 | 男・女 |
|  |  |  |  |  |

※未成年者が代表者になることはできません。また、未成年者の選手登録は保護者の同意が必要です。

同　意　書

E-toco Cup 2017実行委員会　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成29年　　月　　日

チーム以下、登録選手全員が、【E-toco Cup 2017】に参加することを同意します。

また、本イベント参加するにあたり、チーム及び登録選手は、

いかなる事故についても傷害保険以外の法律的な一切の権利を主張しないことを確約します。

チーム名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_＿＿\_\_\_\_ 　　　　登録選手代表者：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_　 印

※記載された個人情報は、【E-toco Cup 2017】に関する業務のみ使用します。

【FAX申込み　＆　問合せ先】

申込み期限　平成２９年５月19日（金）

東京都理容組合事務局　**FAX　03-3954-8331**　　／　tel　03-3954-8291

〒161-0033　新宿区下落合4-26-7　東京都理容組合内　「E-toco Cup 2017」実行委員会

**参加費：１チーム 11,000円**　※11人目から１人につき＋1,000円頂戴します。