

光まつり2025 3on3 BASKETBALL GAME 参加申込書

フリガナ				
チーム名				
代表者	フリガナ		性別	年齢/学年
	お名前		男・女	
	ご住所 または 学校名	〒		
	電話番号			
	e-mail			
選手		フリガナ	性別	年齢/学年
		お名前		
	1		男・女	
	2		男・女	
	3		男・女	
	4		男・女	

①屋外での開催のため天候や天災によってイベントを中止または内容の変更等をしなくてはならない場合があります。②イベントの様子を撮影することがあり、これらの撮影物（写真・動画等）は、主催者・共催者・協力者の活動報告としてホームページや公式SNS、各種印刷物等に使用・掲載することを了承し、当該使用・掲載に問題がある場合は、主催者にその旨を伝えてください。③野外バスケットに適した運動靴でご参加ください。④大会運営のお手伝いにご協力ください（TO・審判・その他）⑤この申込書に記載の個人情報は、この大会に関する諸連絡に限り使用します。

【申込先】 光商工会議所 担当：笹木
 TEL:0833-71-0650 FAX:0833-71-1782
 E-mail: sasaki@hikari-cci-jp
 受付時間 9:00～17:00（土・日・祝日を除く）