

2020年度 第二回関西マスターズ&レディースホッケーリーグ

参加申込書（チーム用）

下記のとおり参加申し込みいたします。

2020年 月 日

府県名		チーム代表者			運営委員氏名		
チーム名		所在地	〒				
		TEL		e-mail			
連絡者氏名		住所	〒				
		携帯電話		e-mail			

【ユニフォーム】

	シャツ	パンツ/スコート	ソックス	GKシャツ
第1				

※背番号付シャツが無いチームは記入不要。但し、パンツとソックスの色は記入下さい（統一した色を使用の事）

【役員】

役名	氏名	ふりがな	役名	氏名	ふりがな
監督			コーチ		

【選手】

No	氏名	ふりがな	出身校	生年月日	GK	主将	UP	J
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								

※GKと主将及びアンパイア・ジャッジをやって頂ける方は○印を記入ください。

2020年度 第二回関西マスターズ&レディースホッケーリーグ

参加申込書（個人登録用）

下記のとおり参加申し込みいたします。

2020年 月 日

関西マスターズリーグは、ホッケーの生涯スポーツ化をを目指し、広くホッケーを楽しんで頂く為の場として実施しており、個人プレーヤーの参加も大歓迎です。
仕事等の関係でホッケーから離れていたが、又、身体を動かしたい方は参加して下さい。

参加カテゴリー	<input type="checkbox"/> 40才以上 <input type="checkbox"/> 60才以上&レディース35才以上
参加チーム	以下記載の地区チームに参加を希望します <input type="checkbox"/> 滋賀地区 <input type="checkbox"/> 京都地区 <input type="checkbox"/> 奈良地区 <input type="checkbox"/> 和歌山地区 <input type="checkbox"/> 大阪地区 <input type="checkbox"/> 兵庫地区 ※ <input type="checkbox"/> の部分いずれかに印をお付け下さい
参加者登録	御名前: 住所: 出身校: 電話: メールアドレス（連絡用）:

参加カテゴリー	<input type="checkbox"/> 40才以上 <input type="checkbox"/> 60才以上&レディース35才以上
参加チーム	以下記載の地区チームに参加を希望します <input type="checkbox"/> 滋賀地区 <input type="checkbox"/> 京都地区 <input type="checkbox"/> 奈良地区 <input type="checkbox"/> 和歌山地区 <input type="checkbox"/> 大阪地区 <input type="checkbox"/> 兵庫地区 ※ <input type="checkbox"/> の部分いずれかに印をお付け下さい
参加者登録	御名前: 住所: 出身校: 電話: メールアドレス（連絡用）:

参加カテゴリー	<input type="checkbox"/> 40才以上 <input type="checkbox"/> 60才以上&レディース35才以上
参加チーム	以下記載の地区チームに参加を希望します <input type="checkbox"/> 滋賀地区 <input type="checkbox"/> 京都地区 <input type="checkbox"/> 奈良地区 <input type="checkbox"/> 和歌山地区 <input type="checkbox"/> 大阪地区 <input type="checkbox"/> 兵庫地区 ※ <input type="checkbox"/> の部分いずれかに印をお付け下さい
参加者登録	御名前: 住所: 出身校: 電話: メールアドレス（連絡用）:

◇申込期限：9月10日までお願い致します

◇申込先： リーグ運営委員会事務局長 吉田隆明宛にメールにて送信願います

メールアドレス：toraponfamily2011@t.zaq.jp

◇実施要領：後日、確定させ次第ご案内致します。

以上