第20回 NTT西日本鹿児島支店杯 家庭婦人バレーボール大会
参加申込書

※必ず郵送で申込願います。 **【1月26日必着】**

チーム名	
希望パート	Aパート　　Bパート

背番号	氏　名	生年月日	年齢	連　絡　先
監　督				
副監督				
マネージャー				

※　キャプテンは背番号を○で囲んでください。

上記の通り申し込みます。

なお、大会参加にあたってはスポーツ保険に加入し、本大会要綱にのっとり競技することとします。

住　所　　〒

氏　名　　**㊞**

連絡先　　【自宅】(　　)　　－　　【昼間】(　　)　　－

【大会当日会場内で連絡可能な方の氏名・連絡先】

・氏名　　携帯(　　)　　－

「個人情報の取り扱いに関する事項」

1．事業者の名称：　㈱ＮＴＴ西日本－九州　鹿児島事業部

2．個人情報保護管理責任者：　㈱ＮＴＴ西日本－九州　鹿児島事業部　企画総務部長

3．利用目的：　大会運営での連絡用、大会への参加資格の確認、パート分けなど組み合せ抽選会に使用。

4．第三者提供について：　本情報は、大会運営を行っていただく「鹿児島市家庭婦人バレーボール連盟」にも提供します。

5．個人情報の提供は任意ですが、連絡に必要な情報等の提供がなかった場合は大会に参加できないことがあります。

6．個人情報に関するご相談・お問い合わせ：　鹿児島市松原町４－２６

㈱ＮＴＴ西日本－九州　鹿児島事業部　地域ふれあい促進室長

℡099 - 227 - 9636

以上の内容に同意し、大会参加を申し込みいたします。