

# 第17回全日本チャレンGボール大会 出場エントリーシート

① 下記項目をご記入ください。

(ふりがな) 名前		生年月日(西暦) ※保険加入のため	年	月	日
電話番号		学年 子どものみご記入ください			
住所	〒				

② 出場する部門の口に✓をつけ、必要事項をご記入ください。

計測部門 目指せ！チャレンGボールマスター

出場される部をお選びください (いずれも年齢制限はございません)

1部  2部

シンクロナイズドGボール 13:45～

出場される部をお選びください (いずれも年齢制限はございません)

1部  2部

(ふりがな) パートナーの名前

※パートナーの方もエントリーシートをご提出ください

オープン演技 14:30～

チーム名

※チーム代表者は、最下部(印刷の場合は次のページ)のオープン演技エントリーシートもご記入ください

③ 日本Gボール協会では協会保存資料用として大会当日に皆様の演技を写真・ビデオ撮影したいと思っておりますが、撮影およびその使用を許可されるかどうか、下記のいずれかに印を入れてください。 ※どちらも未記入の場合は許可していただいたものとします。

当日の写真・ビデオ撮影(協会保存資料用)およびその使用を  許可する  許可しない

【提出方法】郵送・FAX・メールのご都合の良い方法で返送くださいますようお願いいたします

【申込締切】2017年11月5日(日)

《日本Gボール協会 事務局》  
住所：〒101-0025 東京都千代田区神田佐久間町3-20-5-B1F  
F A X : 03-5787-7296 メール : office@g-ball.jp

# 第17回全日本ちゃれんGボール大会 チームエントリーシート

## 【オープン演技】

◎チーム代表者の方は、下記項目をご記入の上、ご提出ください。

(ふりがな) チーム名	(ふりがな) 代表者	電話番号  (日中のつながりやすい番号)
メールアドレス		

	名 前	住 所	生年月日(西暦) ※保険加入のため
1		〒	年 月 日
2		〒	年 月 日
3		〒	年 月 日
4		〒	年 月 日
5		〒	年 月 日
6		〒	年 月 日
7		〒	年 月 日
8		〒	年 月 日
9		〒	年 月 日
10		〒	年 月 日
11		〒	年 月 日
12		〒	年 月 日
13		〒	年 月 日
14		〒	年 月 日
15		〒	年 月 日
16		〒	年 月 日
17		〒	年 月 日
18		〒	年 月 日
19		〒	年 月 日
20		〒	年 月 日

◎提出方法: 郵送・FAX・メールのご都合の良い方法で返送くださいますようお願いいたします

◎申込締切: 2017年11月5日(日)

<p>《日本Gボール協会 事務局》                  住所: 〒101-0025 東京都千代田区神田佐久間町3-20-5-B1F                  F A X : 03-5787-7296      メール: office@g-ball.jp</p>
---