

チーム代表者連絡先

氏名

保護者氏名

住所

電話番号

保護者携帯電話

E-mail

※ 一人1チームの参加となりますので、複数チームの参加はできません。

※ お預かりした個人情報は茨木一番PK合戦関連の連絡以外には使用しません。

誓約書

月 日の小学生 学年の部に参加し、大会運営の妨げになるような

行為、他のお客様に迷惑になるような行為は慎み、運営スタッフの支持に従います。

上記に違反した場合は出場を取り消されても異議申し立てはいたしません。

年 月 日

代表者氏名

保護者氏名