

**第2回  
スポーツごみ拾い大会 in TAMA Center  
参加申込書**

◇日時:2014年2月23日(日)  
 ◇集合場所:多摩センター丘の上プラザ前十字路  
 ◇受付:9:30~  
 ◇終了:12:30  
 ◆お申込みFAX 03-5775-3653

チーム名

ふりがな

代表者の連絡先

メール

TEL:

| 参加者の氏名   | 性別 | 年齢 | 住所(代表者のみ) |
|----------|----|----|-----------|
| ふりがな     |    |    |           |
| <チーム代表者> |    |    |           |
| ふりがな     |    |    |           |
| ふりがな     |    |    |           |
| ふりがな     |    |    |           |
| ふりがな     |    |    |           |
| ふりがな     |    |    |           |
| ふりがな     |    |    |           |

**個人情報の保護について**

- 申込書に記入いただいた個人情報は以下の目的で利用します。  
 ①今大会の申し込み受付について ②今大会についての通知を行うため
- 第三者への開示について。  
 ご記入いただきました個人情報については上記の利用目的以外では、応募者の同意なく、今大会に関わる者以外第三者に開示することはありません。また、主催者は個人情報保護法に基づき、ご記入いただきました個人方法を適切に扱い、保護に努めます。

※ここから下は事務使用欄となります。上の枠内の所定事項をご記入ください

|            |           |
|------------|-----------|
| 取扱番号 _____ | 取扱者 _____ |
|------------|-----------|