

NPO法人日本ソーシャルバスケットボール協会・主催

ドリームカップ2025

参加申し込み用紙【チーム用】

【宛先】

ドリームカップ2025実行委員会

MAIL:japandreambasket@gmail.com

- ・必要事項を記入の上 **メールにてお申し込みください。**
- ・締切:**2025年10月31日(金)必着**

代表者 (連絡先)		TEL	
		E-MAIL	
所属団体 住所			
チーム名		チーム カラー	色

【承諾事項】

- ・個人参加者多数の場合、個人参加者チームとして出場していただきます。
- ・個人参加者少数の場合、他チーム合流の参加となります。合流チームは主催者が決定します。
- ・大会中の傷害事故等について、その保障の範囲は主催者加入の保険の範囲とします。
- ・事前に開催要綱にて禁止事項や注意事項について確認し参加してください。
- ・病状の面などから主催者が参加困難と判断した際には、その指示に従って下さい。
- ・何か身体疾患(心疾患や肺疾患など)を有している場合は必ず主催者に申告して下さい。
- ・撮影した写真や動画は広報のためSNS等で使用させていただきます。

上記の確認事項をお読みいただき、ご承諾いただけましたら以下の□にチェックし、自筆にて署名をお願い致します。

☐ 上記事項について、承諾致しました。 氏名(自著): _____

【個人情報保護について】

- ・申込用紙に記載された情報は、本イベント以外に使用されることはありません。
- ・イベント終了後には実行委員会の責任の元、破棄処分させていただきます。
- ・各チームにパンフレットを1部ずつ配布します。取扱いには十分ご注意ください。

※パンフレットに選手名鑑を掲載する予定です。

※氏名の掲載を希望されない方は、掲載可否の欄に×印を入れ、ニックネームをご記入ください。

※氏名・ニックネームとも記載を希望される方は、両方ともご記入ください。

※記載することがなければ空白でもかまいません。

※支援者選手の方は、番号に○をお付け下さい

NO	氏名	掲載可否	ニックネーム	性別	年齢	身長	バスケ経験	ひとことコメント
⑨	マイケルジョーダン	○	MJ	男	60	198	50年	目指せ1勝！
33	大神 雄子	○		女	40	170	3ヶ月	楽しみましょう
99	川真田 紘也	✕	マイキー	男	25	204	10年	頑張ります

[illegible]