**第５回　山形大学６学部対抗雪合戦大会　参加申込書**

提出期限：**1２月２０日（金） 1７時まで（厳守）**

チーム名

略称(チーム名が長い場合)

代表者 氏名

学部・研究科

学科・専攻

℡

アドレス

副代表氏名

　　　学部・研究科

　　　学科・専攻

　　　℡

　　　アドレス

保険をかけるときに必要なので、チームの選手全員の氏名、性別、年齢（**大会当日**の年齢）を正確に記入してください。審判講習会に参加する方は、番号のところに○を付けてください（三名以上）。監の欄に監督、1～7の欄に選手、補の欄に補欠の方の氏名等を記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **番号** | フリガナ | **性別** | **年齢** | **番号** | フリガナ | **性別** | **年齢** |
| **氏名** | **氏名** |
| **監** |  |  |  | ５ |  |  |  |
|  |  |
| １ |  |  |  | ６ |  |  |  |
|  |  |
| ２ |  |  |  | ７ |  |  |  |
|  |  |
| ３ |  |  |  | 補 |  |  |  |
|  |  |
| ４ |  |  |  | 補 |  |  |  |
|  |  |

※　個人情報は雪合戦大会実行委員会で厳重に保管し、学部対抗雪合戦大会のみに使用いたします。

※　提出場所

◎小白川　学生センター課外活動担当

◎飯田　　学生支援担当

◎米沢　 学生サポートセンター学生支援担当

◎鶴岡　 学務担当