

[提出先] ※Eメールでご提出ください。

東京都サッカー協会 宛て

Eメール：y.nagashima@tokyofa-senior.com

提出期限：令和4年11月2日(水)

## 第27回シニア健康スポーツフェスティバルTOKYO [選手変更届兼参加誓約書]

大会主催者 御中

令和4年 月 日

このことについて、以下のとおり選手を変更します。

※用紙が不足する場合はコピーしてください。

競技	サッカー	チーム名	
No	【変更前】	【変更後】	
	氏名・性別	氏名・性別	住 所
1	男・女	男・女	〒 - 東京都
			電話番号 ( )
			生年月日 T・S 年 月 日 ( 歳)
変更理由：			
2	男・女	男・女	〒 - 東京都
			電話番号 ( )
			生年月日 T・S 年 月 日 ( 歳)
変更理由：			
3	男・女	男・女	〒 - 東京都
			電話番号 ( )
			生年月日 T・S 年 月 日 ( 歳)
変更理由：			

### [参加誓約書]

#### 【申込規約】

- 参加者は、あらかじめ健康診断を受けるなど、自身の健康は各自で管理をしてください。
- 主催者は傷病や紛失、その他の事故に際し応急処置を除いて一切の責任を負いません。
- 申込者の個人情報は、本大会及び全国健康福祉祭選手派遣事業の運営及び記録のために使用させていただきます。申込者の個人情報を申込者の同意なしに業務委託先及び主管団体以外の第三者に開示・提供することはありません。申込者の個人情報は主催者である東京都体育協会にて管理させていただきます。
- 競技中の写真を広報等（ポスター・協会ホームページ・大会ニュース等）に使わせていただきます。また、成績上位者については、お名前を広報紙等に掲載させていただきます。
- 選手変更により出場される選手は、「大会最高齢者賞・長寿賞・元気長寿賞」の対象となりません。

私は、申込規約に同意の上、第27回シニア健康スポーツフェスティバルTOKYOに参加することを希望します。

No.1 署名： \_\_\_\_\_

No.2 署名： \_\_\_\_\_

No.3 署名： \_\_\_\_\_

※必ず、変更後のご本人が署名をしてください。