

NPO 法人日本ドリームバスケットボール協会・主催

ドリームカップ2016

参加申し込み用紙【チーム用】

【宛先】

〒290-0193 千葉県市原市うるいど南4-1
帝京平成大学 地域医療学部 作業療法学科 鎗田英樹まで

必要事項を記入の上、郵送にてお申し込みください。

×切り 平成28年11月12日(土) 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

支援者選手の方は、番号に○をお付け下さい

NO	氏名	性別	年齢	NO	氏名	性別	年齢
監督				コーチ			
1				7			
2				8			
3				9			
4				10			
5				11			
6				12			

【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。
また、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。

【個人での参加希望の方】

事務局まで、一度ご相談下さい。 TEL : 0436-74-6015 Mail : h.yarita@thu.ac.jp

ドリームカップ 2016

参加申し込み用紙【個人参加用】

【宛先】

〒290-0193 千葉県市原市うるいど南4-1
帝京平成大学 地域医療学部 作業療法学科 鎗田英樹まで

必要事項を記入の上、郵送にてお申し込みください。
×切り 平成28年11月12日(土) 必着

フリガナ		TEL	
氏名		E-MAIL	
住所			
バスケ経験	<input type="checkbox"/> 有り (年) ・ <input type="checkbox"/> なし		
[承諾事項]			
<p>・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。</p> <p>・個人参加者少数の場合、他チームに合流しての参加となります。合流チームは主催者が決定致します。</p> <p>・大会中の傷害事故等について、協会は一切の責任は負いません。個人でスポーツ障害保険に加入することを強くお勧め致します。</p> <p>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。</p> <p><input type="checkbox"/> 上記事項について、承諾致しました。 氏名(自著): _____</p>			

【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。
また、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。

【個人での参加希望の方】

事務局まで、一度ご相談下さい。 TEL : 0436-74-6015 Mail : h.yarita@thu.ac.jp

アクセス



<p>案内</p>	<p>【JR「千葉駅」からは…】 千葉モノレールで、「千葉駅」から、千葉みなと方面行きで、「市役所前駅」下車、徒歩8分。 「千葉駅」から徒歩16分。</p> <p>【JR京葉線「千葉みなと駅」からは…】 千葉モノレールで、「千葉みなと駅」から、千葉駅方面行きで、「市役所前駅」下車、徒歩8分。 「千葉みなと駅」から徒歩15分。</p> <p>【京成電鉄・京成線「千葉中央駅」からは…】 「千葉中央駅」から徒歩12分。</p>
<p>下駐車場・料金</p>	<p>駐車可能台数 1,100台</p> <p>駐車場料金 1時間400円、それ以降30分ごとに200円</p> <p>※千葉ポートアリーナご利用のお客様の地下駐車場(千葉ポートスクエアパーキング)料金割引率に変更になりました。</p> <p>変更後、割引券のご利用で、1時間200円それ以降30分ごとに100円になります。1時間当たり200円の割引(通常の半額)です。</p> <p>※ご利用の際は、千葉ポートアリーナ事務室(1階)及びトレーニング室受付にて割引券を交付しますので、必ず駐車券をご持参ください。</p>