

全国いつでもチャレンジ・ザ・ゲーム大会記録申請用紙

記録会名 (例: ○○町子ども会記録会)							
* 種目名				実施日時			
				平成 年 月 日 (午前・午後・夜間)			
* 記録				チーム名			
実施場所名 (体育館・公園など)							
NO	メンバー氏名	性別	年齢	NO	メンバー氏名	性別	年齢
1				9			
2				10			
3				11			
4				12			
5				13			
6				14			
7				15			
8				16			
※記録挑戦者全員 (ロープ回し役等含む) の氏名等を記入する。 チームのキャプテン (メンバー表に記載されていること) は「NO」に☆印をつけること。 また、ロープ回し役と補欠は「NO」を○で囲むこと。その他、人数が多い場合は、全員の氏名等を記載できるよう別紙を作成すること。(特に人数制限の無い種目は注意すること)							
責任者氏名 (賞品当選時の送付先名)				郵便番号・住所 〒			
				電話番号 :			
* 主審 (署名)				携帯等昼間連絡電話番号			
				印			
* 副審 (署名)				携帯等昼間連絡電話番号			
				印			

一口メモ (記録会での楽しい様子、記録誕生秘話や感想などをお知らせください!)

「*」印は普及審判員・推進員が記入すること。記入内容に不備がある場合は記録認定しないものとする。
記録申請は、FAX(03-3265-1245)か、郵送で行う。
◎競技中の事故は、競技者の責任となります。安全には十分気をつけること。
[個人情報利用について]都道府県名、チーム名、キャプテンの氏名は月間・年間ランキングとしてホームページ、雑誌等で公開します。
氏名、郵便番号、住所、電話番号は賞品発送や全国本部からの連絡に利用することがあります。