**TrailO 大会参加申請書(Application Form)**

**\***表示は必ず記載事項。 住民番号先座(保険関連必要),電話(mobile),email,team名

|  |
| --- |
| **KoreanTrailOrienteering大会参加 申請書** |
| **No** | **Class** | **性別** | **姓名** | **電話番号** | **所属** |  | **備 考** |
| 1 |  | ( 歲) |  | 　 | japan |  |  |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 5 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| TrailOの経歴 | -trailO 資格の有無-選抜戦大会に参加-seoul=競技体験コース- workshopなど |  |
| -大会参加申請は聯盟ホームページ <www.kof.or.kr> -告知事項で大会要綱と参加申込書を down 受け取って下記のEmail を受け付けます。- 送り先: kof1@kof.or.kr **-入金銀行口座: 新韓銀行(シンハン)140-011-961264 (社)大韓民国orienteering federation** |
| **個人情報事項** |
| <個人情報収集/利用同意>1.個人情報の収集/利用目的: 競技参加の申請者の業務処理に必要な個人情報を数集荷て利用しようと艦。2.収集しようとする個人情報の項目:氏名、性別、所属、電話番号、電子メールなど3.個人情報の保有及び利用期間:試合終了後直ちに破棄すること。個人情報の保護により,本人の個人情報を上記の収集/利用することに同意する。( ) 同意しない。( )2019. . **申請者:** SIgnature**TO. Korean Orienteering Federation** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

上記のように大会に参加申し込みします。

20 . . .

\* 上記の試合の申込者でない場合, 申請者の電話番号 . .

申請人(Name) SIgnature