

第3回



夏の暑さを吹き飛ばせ♪

# W B B

ウォーターバレーンバトル

7月13日(土)決戦!

挑戦者求む

令和も遊びつくせ♪

同時開催

流しそうめんまつり

10時集合

濡れてもいい格好で、着替えも必要です。

場所：オートキャンプ場

受付：6月1日(土)開始!

1チーム (5名1組) 参加費 2,000円

- ・小・中学生の部男女の部
- ・成人の男女の部
- ・ファミリーの部

沖縄県総合運動公園 TEL:098-932-5114



# ウォーターバレーンバトル

## 小学生男子の部【参加申込用紙】

取扱注意

身体には異常ありませんので、下記大会へ申し込みします。

受付第

号

### 責任者 記入欄

チーム名	
フリガナ	
氏名	
住所	
連絡先	

	参加者氏名	学年	備考
A			
B			
C			
D			
E			

参加費

2,000円(保険料・水風船代込み)

### 備考

・現在持病、あるいは治療中の病気はありますか？

はい

いいえ

病名

掛かり付けの病院名

(

)

(科名

)

・特記事項があればご記入下さい。

### 《個人情報の取り扱いについて》

- ・大会の様子を撮影させていただきます。撮影した写真、動画は案内告知やネット上での報告等に使用します。
- ・この個人の情報は第三者提供を目的とするものではありません。
- ・個人情報の取り扱いに際しては細心の注意を持って管理いたします。

主催：沖縄県総合運動公園

TEL：(098)932-5114

FAX：(098)932-2222

メール：otoiawase@okinawa-kenso.com

# ウォーターバレーンバトル

## 小学生女子の部【参加申込用紙】

取扱注意

身体には異常ありませんので、下記大会へ申し込みします。

受付第

号

### 責任者 記入欄

チーム名	
フリガナ	
氏名	
住所	
連絡先	

	参加者氏名	学年	備考
A			
B			
C			
D			
E			

参加費

2,000円(保険料・水風船代込み)

### 備考

・現在持病、あるいは治療中の病気はありますか？

はい

いいえ

病名

掛かり付けの病院名

(

)

(科名

)

・特記事項があればご記入下さい。

### 《個人情報の取り扱いについて》

- ・大会の様子を撮影させていただきます。撮影した写真、動画は案内告知やネット上での報告等に使用します。
- ・この個人の情報は第三者提供を目的とするものではありません。
- ・個人情報の取り扱いに際しては細心の注意を持って管理いたします。

主催：沖縄県総合運動公園

TEL: (098) 932-5114

FAX: (098) 932-2222

メール: otoiawase@okinawa-kenso.com

# ウォーターバレーンバトル

## 中学生男子の部【参加申込用紙】

取扱注意

身体には異常ありませんので、下記大会へ申し込みします。

受付第

号

### 責任者 記入欄

チーム名	
フリガナ	
氏名	
住所	
連絡先	

	参加者氏名	学年	備考
A			
B			
C			
D			
E			

参加費

2,000円(保険料・水風船代込み)

### 備考

・現在持病、あるいは治療中の病気はありますか？

はい

いいえ

病名

掛かり付けの病院名

(

)

(科名

)

・特記事項があればご記入下さい。

### 《個人情報の取り扱いについて》

- ・大会の様子を撮影させていただきます。撮影した写真、動画は案内告知やネット上での報告等に使用します。
- ・この個人の情報は第三者提供を目的とするものではありません。
- ・個人情報の取り扱いに際しては細心の注意を持って管理いたします。

主催：沖縄県総合運動公園

TEL: (098) 932-5114

FAX: (098) 932-2222

メール: otoiawase@okinawa-kenso.com

# ウォーターバレーンバトル

## 中学生女子の部【参加申込用紙】

取扱注意

身体には異常ありませんので、下記大会へ申し込みします。

受付第

号

### 責任者 記入欄

チーム名	
フリガナ	
氏名	
住所	
連絡先	

	参加者氏名	学年	備考
A			
B			
C			
D			
E			

参加費

2,000円(保険料・水風船代込み)

### 備考

・現在持病、あるいは治療中の病気はありますか？

はい

いいえ

病名

掛かり付けの病院名

(

)

(科名

)

・特記事項があればご記入下さい。

### 《個人情報の取り扱いについて》

- ・大会の様子を撮影させていただきます。撮影した写真、動画は案内告知やネット上での報告等に使用します。
- ・この個人の情報は第三者提供を目的とするものではありません。
- ・個人情報の取り扱いに際しては細心の注意を持って管理いたします。

主催：沖縄県総合運動公園

TEL: (098) 932-5114

FAX: (098) 932-2222

メール: otoiawase@okinawa-kenso.com

# ウォーターバレーンバトル

## 成人男子の部【参加申込用紙】

取扱注意

身体には異常ありませんので、下記大会へ申し込みします。

受付第

号

### 責任者 記入欄

チーム名	
フリガナ	
氏名	
住所	
連絡先	

	参加者氏名	年齢	備考
A			
B			
C			
D			
E			

参加費

2,000円(保険料・水風船代込み)

### 備考

・現在持病、あるいは治療中の病気はありますか？

はい

いいえ

病名

掛かり付けの病院名

(

)

(科名

)

・特記事項があればご記入下さい。

### 《個人情報の取り扱いについて》

- ・大会の様子を撮影させていただきます。撮影した写真、動画は案内告知やネット上での報告等に使用します。
- ・この個人の情報は第三者提供を目的とするものではありません。
- ・個人情報の取り扱いに際しては細心の注意を持って管理いたします。

主催：沖縄県総合運動公園

TEL: (098) 932-5114

FAX: (098) 932-2222

メール: otoiawase@okinawa-kenso.com

# ウォーターバルーンバトル

## 成人女子の部【参加申込用紙】

取扱注意

身体には異常ありませんので、下記大会へ申し込みします。

受付第

号

### 責任者 記入欄

チーム名	
フリガナ	
氏名	
住所	
連絡先	

	参加者氏名	年齢	備考
A			
B			
C			
D			
E			

参加費

2,000円(保険料・水風船代込み)

### 備考

・現在持病、あるいは治療中の病気はありますか？

はい

いいえ

病名

掛かり付けの病院名

(

)

(科名

)

・特記事項があればご記入下さい。

### 《個人情報の取り扱いについて》

- ・大会の様子を撮影させていただきます。撮影した写真、動画は案内告知やネット上での報告等に使用します。
- ・この個人の情報は第三者提供を目的とするものではありません。
- ・個人情報の取り扱いに際しては細心の注意を持って管理いたします。

主催：沖縄県総合運動公園

TEL: (098) 932-5114

FAX: (098) 932-2222

メール: otoiawase@okinawa-kenso.com

# ウォーターバレーンバトル

## ファミリーの部【参加申込用紙】

取扱注意

身体には異常ありませんので、下記大会へ申し込みします。

受付第

号

### 責任者 記入欄

チーム名	
フリガナ	
氏名	
住所	
連絡先	

	参加者氏名	年齢	備考
A			
B			
C			
D			
E			

参加費

2,000円(保険料・水風船代込み)

### 備考

・現在持病、あるいは治療中の病気はありますか？

はい

いいえ

病名

掛かり付けの病院名

(

)

(科名

)

・特記事項があればご記入下さい。

### 《個人情報の取り扱いについて》

- ・大会の様子を撮影させていただきます。撮影した写真、動画は案内告知やネット上での報告等に使用します。
- ・この個人の情報は第三者提供を目的とするものではありません。
- ・個人情報の取り扱いに際しては細心の注意を持って管理いたします。

主催：沖縄県総合運動公園

TEL: (098) 932-5114

FAX: (098) 932-2222

メール: otoiawase@okinawa-kenso.com