

&lt;様式3&gt;

## チャレンジ・ザ・ゲーム記録申請用紙

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				8			
2				9			
3				10			
4				11			
5				12			
6				13			
7				14			
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。ロープ回し役と補欠は「NO」を で囲むこと。また、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)							
チーム代表者氏名  メンバー表に記載された個人氏名のみ可				郵便番号・住所・電話番号			
記録証・賞品当選時の送付先名  チーム代表者と同じ場合は				郵便番号・住所  未記入としてください			
*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!)

<p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p>
--

「\*」印は普及審判員が記入すること。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。大会種目についてチーム記録証を希望する場合は1記録申請につき1枚の90円切手を同封して郵送で申請すること。  
 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、代表者名は月間・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。