東京都広域スポーツセンター　　FAX番号：03-5413-6926　　　Email：info@kouiki-sports-tokyo.jp

※メールでのご送付の際は、パスワードをかけてお送りください。サポートネットに本申込用紙様式を掲載しております。

（　　　　枚／　　　枚中）

第17回地域スポーツクラブ交流会　チッキ―フェスティバル　オンライン大発表会申込用紙

第17回地域スポーツクラブ交流会の出演者を募集します

□下部に記載の個人情報の取扱いについて同意の上、申し込みます。

**【必須】どれか1つにチェックしてください。**

□１．出演する→「A参加する」欄へ記入　（発表人数・種目は問いません）

□２．視聴のみ（キーワードだけ参加）→「B視聴する」欄へ記入

　　　　　※申込多数の場合、は1クラブにつき視聴できる端末を調整する場合があります。

□３．出演と視聴→出演者は「A参加する」欄へ入、視聴者は「B視聴する」欄へ記入

|  |  |
| --- | --- |
| クラブ名 | 　 |
| フ　リ　ガ　ナ | 　 |
| 代表者氏名 | 　 |
| 代表者連絡先 | 電話番号 |
| メールアドレス　　　　　　　　　　　　＠ |

|  |  |
| --- | --- |
| 参加方法 | □　生出演（Zoom）で参加　（４分以内にまとめる）□　動画で出演（3分以内にまとめる）□　PR資料（動画・PowerPointなど）で参加（1分間にまとめる） |
| 発表する内容B.視聴する　出演なしで視聴のみの申込期限は3/3（木）まで |  |

A.出演する　発表時間は14:10～15:20の間の各出演方法に割り当てられた時間内

|  |  |
| --- | --- |
| メールアドレス | 　　　　　　　　　　　　　　　＠ |
| メールアドレス | 　　　　　　　　　　　　　　　＠ |
| メールアドレス | 　　　　　　　　　　　　　　　＠ |

◆個人情報の取扱いについて　個人情報保護管理者　東京都スポーツ文化事業団　事務局長

ご記入いただきました個人情報は、ご案内等の連絡の実施、サービス提供、各種アンケート及び本事業の実施運営に必要な範囲で利用させていただきます。個人情報の開示、訂正、削除等についてご質問・ご相談のある方は相談窓口（03-6380-4955）までお問い合わせください。

**申込期限（必着）：出演あり：2/24（木）・視聴のみ：3/3（木）**