



# 2016/2017 欧州(EFC)ライセンス取得申請書

(公社)日本フェンシング協会 遠征手配担当

(国立スポーツ科学センターフェンシング場TR)

TEL: 03-3900-6157/FAX: 03-3900-6158/E-mail: license@fencing-jpn.jp

201 年 月 日 記入

ローマ字表記	(必ずパスポートの通りに書いてください。)			性別	男 ・ 女
氏名				申請種別	新規 ・ 継続
生年月日	西暦 年 月 日生				
現住所	〒				
ローマ字表記					
最寄駅	線	駅	最寄空港	空港	
TEL/FAX	TEL		FAX		
携帯電話番号			メール		
日本フェンシング協会登録	会員番号		所属名		
銀行口座(栄養費等振込先)	銀行名(番号):		銀行( )	支店名(番号):	
	支店( )				
	口座番号:		口座名義人名(カタカナ)		本人・その他( )
<p>欧州(EFC)ライセンスを申請する者は、下記の事項に同意した上でEFC公認の競技会に参加するものとする。</p> <p>1) EFC規則および定款に従う。</p> <p>2) 肖像権はEFCに移譲され、EFCはフェンシングの普及・発展のためにのみ、これらの写真・映像を使用する権利を有する。</p> <p>3) 自己都合及び自己の過失により遠征を取りやめる場合、すでに発券した航空券、ホテルの変更手数料や取消料を負担する。</p> <p>4) 遠征・合宿に参加するにあたり、同行監督、コーチ等の指示に従い、自らも安全対策心がける。</p> <p>5) 緊急の際には家族/保護者への連絡なしに、医師の診断のもと応急処置が行われることに同意する。</p> <p>6) 飛行機に預ける手荷物で航空会社の定めるサイズ、重量を超えた場合に発生する費用は自己で負担する。</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/>同意します 保護者署名</p>					
<p><b>【注意】</b>・氏名および現住所のローマ字表記は、必ず正確に記入してください。</p> <p><b>【申請料の振込】</b>・申請料は、1名2500円です。振込み後、控えを添付し、ファックスまたはメールで送ってください。</p> <p><b>【振込先】</b>みずほ銀行 渋谷支店 普通預金9095334</p> <p style="text-align: right;">振込控え添付</p> <p style="text-align: center;">公益社団法人 日本フェンシング協会 総務委員会</p> <p><b>【パスポートコピーの提出】</b>・顔写真の入ったページをスキャン又は撮影し、メールで送信してください。(FAXは顔が不鮮明となるため不可)</p> <p><b>【顔写真の提出】</b>・顔写真の登録を希望する選手は写真(無背景、上半身、本人のみ、できればデサント着用)を50kb程度に圧縮し、メールで送ってください。</p> <p><b>【個人情報カードの提出】</b></p> <p>・個人情報カードは遠征手配時に必要です。毎年更新をお願いします。本書と情報が重複し、お手数ですが一緒に提出してください。</p>					
F J E 使用欄					
受付	入金	申請			
<p><b>本書発送先</b> TEL 03-3900-6157 FAX 03-3900-6158 E-mail: license@fencing-jpn.jp</p>					

# 公益社団法人日本フェンシング協会 遠征・合宿参加用個人情報カード



記入日(西暦 年 月 日)

フリガナ				男 女	生年月日	学 年	年 齢
氏 名					西暦 年 月 日	小・中・高・大・社会人	満 歳
					邦暦 昭・平 年	年	
フリガナ							
現住所	〒 - アパート・マンション名						
	TEL:	FAX:	携帯電話: (本人・他 )				
e-mail	(数字・アルファベット・ハイフン・アンダーバーなど分かりやすく)						
栄養費等振込先	銀行名(番号): ( ) 銀行		( ) 支店				
	種別: 当座・普通 番号:		名義人: 本人・その他( )				
現住所最寄駅	線		駅	最寄空港	空港		
出生地	都道府県	出身校	中 学:				
			高 校:				
			大 学(学部・学科):				
			最終学歴:		卒業年度:		
所属クラブ名	※必ず協会登録団体名をご記入下さい						
フリガナ							
所在地	〒 -						
	TEL:	FAX:					
フリガナ	フリガナ						
緊急連絡先	例: 山田 太郎 (父) ( )		緊急連絡先住所	〒 -			
	TEL:	FAX:	携帯:				
そ の 他	種 目	F · E · S	・パスポート 無・有 (有効期限: 年 月)				
	利き腕	右 · 左	*有効期限はおおむね半年以上(派遣国による)。空き頁が十分にあるか確認。				
	血液型		・シニア・ジュニアの大会はFIEライセンス				
	身長	cm	・カデのユーロサーキットは欧州(EFC)ライセンスが必要となります。				
	体重	kg	別紙申請書にて申込みしてください。				
承諾書							
<p>1) 遠征・合宿に参加するにあたり、同行監督、コーチ等の指示に従い、自らも安全対策心がける。</p> <p>2) 本遠征・合宿に参加するにふさわしい身体状況であることを認めます。</p> <p>3) 現地の状況により、直前でも派遣中止を決定した場合、その指示に従います。</p> <p>4) 緊急の際には保護者や家族への連絡なしに、医師の判断のもと応急処置が行われることに同意します。</p> <p>5) 自己都合及び自己の過失により遠征を取りやめる場合もしくは日程を変更する場合、既に発券した航空券・ホテル等の取消料や変更手数料を負担します。</p> <p>6) 飛行機に預ける手荷物で航空会社の定めるサイズ、重量を超えた場合に発生する費用は自己で負担する。</p> <p><input type="checkbox"/> 同意します。</p> <p>署名 _____ 未成年の場合は保護者の署名</p>							
本書発送先	TEL 03-3900-6157 FAX 03-3900-6158 E-mail: license@fencing-jpn.jp						