



**A B E C U P 2024**

JUDO Friendly Match 2024.11.10 in YOKOHAMA

## 参加登録の手引き

①TOPページの左上の「ログイン」をクリックします。



②「新規利用登録」をクリックします。



- ③「お客様の個人情報の取扱いについて」をご一読いただき、承認していただける場合は「承認する」をクリックします。

未ログイン状態です。[管理モード] HOME

SYMBOL ATHLETES SOCIAL ACTION

はじめての方へ

ログイン

予約する

参加選手登録

アータインポート

個人情報の取扱いについて

### 団体情報登録 新規登録

#### お客様の個人情報の取扱いについて

- 個人情報の取得・利用について**

お客様からお預かりした個人情報は、予め通知又は公表させていただいた目的の達成のために必要な範囲内で利用いたします。目的の範囲を超えて利用する必要が生じた場合は、その旨お客様にご連絡(通知)し、かつ同意をいただきます。

また、お客様から個人情報をご提供いただく場合は、その利用又は提供の目的を明らかにし、お客様の同意を得たうえで取得させていただきます。なお、お客様から個人情報をご提供いただけない場合は、ご利用できないサービスがございますことを予めご了承ください。
- 個人情報の利用目的について**

当社及び当社の受託業者は、ご提供いただいた個人情報について、①お客様との間の連絡のため、②本事業に関してサービス提供のため、③本事業に関する諸手続のため、④本事業の安全管理のため、⑤当社の責任において事故時の費用等を担保する保険の手続きのために利用させていただきます。
- 個人情報の第三者への提供について**

当社は、本事業に関してサービスの提供及び諸手続の目的を達成するため、お客様の氏名、住所、電話番号を受託業者に、書類又は電子データにより、提供することがあります。なお、個人情報の提供の停止をご希望の場合は、当社までお問い合わせください。

※ご承認いただけない場合は本システムをご利用いただけません。  
弊社担当者までお問い合わせください。

- ④団体情報を登録します。全ての事項をご入力ください。  
 入力が完了しましたら、一番下の「確認画面へ」をクリックします。

未ログイン状態です。 [管理モード] HOME

はじめての方へ

ログイン

---

予約する

参加選手登録

アータインポート

個人情報の取扱いについて

### 団体情報登録 新規設定

★ は必須項目です。

★ 団体名:

---

★ 団体名カナ:

---

★ 郵便番号(半角):  (例: 160-0011) 住所を自動入力

---

★ 都道府県:

---

★ 住所:

---

★ 団体電話番号(半角):  (例: 03-1111-2222)

---

FAX番号(半角):  (例: 03-1111-2222)

---

★ 団体代表者名:

---

★ 団体代表者名カナ:

---

★ 団体代表者連絡先:

---

★ E-mailアドレス:  (携帯アドレス不可)

---

★ E-mailアドレス(確認用):  (同じものをもう一度入力して下さい)

---

★ パスワード:  (半角英数のみ) ※個人情報を守るために必要です。推奨されにくい半角英数5文字以上でご記入ください。

---

★ パスワード(確認用):  (同じものをもう一度入力して下さい)

---

★ 当日引率者氏名:

---

★ 当日引率者氏名カナ:

---

★ 当日引率者 連絡先:

---

戻る 確認画面へ

⑤入力した情報に間違いがないかご確認ください。  
問題がなければ「設定」をクリックし、団体登録は完了です。

未ログイン状態です。[管理モード] HOME

SYMBOL ATHLETES  
SOCIAL ACTION

はじめての方へ

ログイン

予約する

参加選手登録

タータイムポート

個人情報の取扱いについて

### 団体情報登録 新規設定 - 確認画面

★団体名: ●●●柔道教室

★団体名カナ: ジュウドウキョウシツ

★郵便番号: 160-0017

★都道府県: 東京都

★住所: 新宿区左門町16-1

★団体電話番号: 03-5369-4540

FAX番号:

★団体代表者名: 日旅太郎

★団体代表者名カナ: ニチリョウロウ

★団体代表者連絡先: 090-1111-1111

★E-mailアドレス: xxxxx@nta.co.jp

★パスワード: \*\*\*\*\*

★当日引率者氏名: 日旅二郎

★当日引率者氏名カナ: ニチリョウジロウ

★当日引率者 連絡先: 090-2222-1111

戻る **設定**



●●●柔道教室 様でログインしています [管理モード] HOME

SYMBOL ATHLETES  
SOCIAL ACTION

はじめての方へ

団体情報登録・変更

ログアウト

予約する

### 団体情報登録 新規設定

ご登録ありがとうございました。  
追って貴方様の登録された内容をメールにてお知らせいたします。  
このメールは重要ですので保存してなくさないようお願いいたします。  
また、しばらくしてもメールが届かない場合は、以下までご連絡下さい。

⑥続いて「参加選手登録」を行ってください。  
 「参加選手登録」をクリックすると下図のページが表示されます。



### 参加申込

**【参加資格】**

- ・全日本柔道連盟に競技者登録をしている者
- ・スポーツ傷害保険に加入している者
- ・主催者側が参加を認めた者
- ・柔道経験が2年以上あり、大会出場経験もある全国の小学6年生（2024年11月10日時点）
- ・1団体男女各3名、計6名（リザーブ選手含む）の参加申し込みを可とする（参加希望者が上限に達した場合は都道府県別先着順にて参加者を決定し、欠員等が出た場合はリザーブ選手から団体別先着順にて参加者を決定します。）
- ※出場選手は「登録選手」、リザーブ選手は「リザーブ選手」とご記載下さい。
- ・参加者の決定は、10月中旬を目途に団体代表者へメールで通知いたします。

宿泊の申し込み なし

★は必須項目です。

削除	更新	番号	未定	★ 参加者名	★ 参加者名カナ	★ 性別	★ 生年月日	★ 学年	★ 体重kg	★ 身長cm	★ 登録選手/リザーブ登録
<input type="checkbox"/> 全チェック	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

※参加者を追加したい場合は「行追加」ボタンをクリックしてください。一度の登録は10名までです。10名を超える場合は登録後、追加をしてください。

※システムの便宜上”宿泊の申し込み欄”が記載されておりますが、今回は宿泊の受付をしておりませんので「なし」にチェックをお願い致します。



⑦貴団体から参加する「選手」の情報を 入力してください。入力する情報は以下の通りです。

**【参加資格】**

- ・全日本柔道連盟に競技者登録をしている者
- ・スポーツ傷害保険に加入している者
- ・主催者側が参加を認めた者
- ・柔道経験が2年以上あり、大会出場経験もある全国の小学6年生(2024年11月10日時点)
- ・1団体男女各3名、計6名(リザーブ選手含む)の参加申し込みを可とする  
(参加希望者が上限に達した場合は都道府県別先着順にて参加者を決定し、欠員等が出た場合はリザーブ選手から団体別先着順にて参加者を決定します。)

**▼選手のみ入力する項目**

- 参加者氏名/カナ
- 性別
- 学年
- 体重kg
- 身長cm
- 登録選手(男女各3名まで)/リザーブ選手

参加申込

【参加資格】  
 ・全日本柔道連盟に競技者登録をしている者  
 ・スポーツ傷害保険に加入している者  
 ・主催者側が参加を認めた者  
 ・柔道経験が2年以上あり、大会出場経験もある全国の小学6年生(2024年11月10日時点)  
 ・1団体男女各3名、計6名(リザーブ選手含む)の参加申し込みを可とする(参加希望者が上限に達した場合は都道府県別先着順にて参加者を決定し、欠員等が出た場合はリザーブ選手から団体別先着順にて参加者を決定します。)  
 ※出場選手は「登録選手」、リザーブ選手は「リザーブ選手」とご記載下さい。  
 ・参加者の決定は、10月中旬を目途に団体代表者へメールで通知いたします。

宿泊の申し込み あり

★は必須項目です。

削除	更新	番号	未定	★参加者名	★参加者名カナ	★性別	★生年月日	★学年	★体重kg	★身長cm	★登録選手/リザーブ登録
<input type="checkbox"/> 全チェック	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	日旅 三郎	ニチリョ サブロウ	男性	2011/04/02	小6	30	135	登録選手
	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	日旅 四郎	ニチリョ シロウ	男性	2011/05/01	小6	40	145	登録選手
	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	日旅 五郎	ニチリョ ゴロウ	男性	2011/06/01	小6	50	155	登録選手
	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	日旅 花子	ニチリョ ハナコ	女性	2011/07/01	小6	30	135	登録選手
	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	日旅 洋子	ニチリョ ヨウコ	女性	2011/08/01	小6	40	145	登録選手
	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	日旅 京子	ニチリョ キョウコ	女性	2011/09/01	小6	50	155	登録選手
	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	日旅 六郎	ニチリョ ロクロウ	男性	2011/10/01	小6	30	135	リザーブ選手
	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	日旅 幸子	ニチリョ サチコ	女性	2011/11/01	小6	30	135	リザーブ選手

行を追加 ※参加者を追加したい場合は「行追加」ボタンをクリックしてください。一度の登録は10名までです。10名を超える場合は登録後、追加をしてください。

確認画面へ

クリア

チェックをつけた参加者を削除

※人数が多い場合、左下の「行を追加」を押すと入力する枠が増えます。

⑧全て入力が終わりましたら、下の「登録」をクリックします。  
「データを登録してもよろしいでしょうか？」と確認のメッセージが表示されますので、問題なければ「OK」をクリックし、参加者の登録は完了です。

参加申込

以下の内容で登録してよろしいですか？

宿泊の申し込みあり

番号	未定	参加者名	参加者名カナ	性別	生年月日	学年	体重kg	身長cm	登録選手/リザーブ登録
		日旅 三部	ニチリョ サブロウ	男性	2011/04/02	小6	30	135	登録選手
		日旅 四部	ニチリョ シロウ	男性	2011/05/01	小6	40	145	登録選手
		日旅 五部	ニチリョ ゴロウ	男性	2011/06/01	小6	50	155	登録選手
		日旅 花子	ニチリョ ハナコ	女性	2011/07/01	小6	30	135	登録選手
		日旅 洋子	ニチリョ ヨウコ	女性	2011/08/01	小6	40	145	登録選手
		日旅 京子	ニチリョ キョウコ	女性	2011/09/01	小6	50	155	登録選手
		日旅 六部	ニチリョ ロクロウ	男性	2011/10/01	小6	30	135	リザーブ選手
		日旅 華子	ニチリョ サチコ	女性	2011/11/01	小6	30	135	リザーブ選手

登録

戻る

●●●柔道教室 様でログインしています [管理モード] HOME

はじめての方へ

団体情報登録・変更

ログアウト

---

予約する

**参加選手登録**

データインポート

---

個人情報の取扱いについて

**News&Topics**

TEAM JAPAN SOCIAL ACTION ABE CUP 2024  
参加登録申込ページ



登録した情報はこちらから確認・変更が出来ます。

この度は「ABE CUP 2024」への参加申込を頂きありがとうございます。

本事業はTEAM JAPAN SOCIAL ACTIONの一環として、未来を担う子供達が柔道を楽しみ、切磋琢磨する場を設けることを目的として、「ABE CUP 2024」を開催致します。

以下の内容をご確認頂き、本サイトより参加のお申込みをお願い致します。



操作方法でご不明な点がございましたら、  
以下までお問い合わせください。

✔ お問い合わせ

【イベント運営】

日本旅行ソリューション事業本部

観光庁長官登録旅行業第2号

TEAM JAPAN SOCIAL ACTION 事務局

担当：百瀬・川口

電話番号：03-5369-4540 FAX番号：03-3225-1002

e-mail：[socialaction\\_desk@nta.co.jp](mailto:socialaction_desk@nta.co.jp)

平日10:00～17:00（土・日・祝日休業）