

2009中部アマチュアスラローム選手権用申込参加用紙

大会名 新舞子大会 11月15日(日) 新舞子100周年

第20回中部アマチュアスラローム選手権大会

氏名 印 セイル NO.

ふりがな

生年月日 19 年 月 日 歳 性別 男・女

保護者氏名 印(18歳未満の方のみ)

〒

住所

携帯 TEL

TEL

FAX

E-mailアドレス

スポンサー/所属ショップ

参加クラス(該当クラスに○をつける)

スペシャルクラス/ オープンクラス ? インターメディアイト / ビギナークラス

エントリー費 済み() 未

誓約書

私は本大会に参加を希望し、大会開催期間中の安全に対する判断、配慮等について全て私個人が責任を持ち、私個人の生命・負傷及び、用具一切の損傷・紛失は主催、運営、協賛等の各社、各団体に何ら責任がないことに同意します。そして、いかなる場合においても、エントリー費の返還を要求しません。私は上記の旨を理解し、ルールと大会規定に従うことを誓います。
(18歳未満のエントリー者は保護者の署名、捺印が必要)

平成 年 月 日

氏名 印

保護者名 印