

BIGSUP バトル in へきなん参加申込書

| | |
|----------------------|----------------|
| ふりがな | |
| 代表者氏名 | |
| 住所 | 〒 |
| TEL (携帯) | |
| E-mail | |
| チーム名 | |
| 参加者氏名① ふりがな | 男・女 年齢 () |
| 参加者氏名② ふりがな | 男・女 年齢 () |
| 参加者氏名③ ふりがな | 男・女 年齢 () |
| 参加者氏名④ ふりがな | 男・女 年齢 () |
| 参加者氏名⑤ ふりがな | 男・女 年齢 () |
| 参加者氏名⑥ ふりがな | 男・女 年齢 () |
| 未成年者の場合 保護者の同意サイン | |

誓約書

- ・私はSUPバトルinへきなんへの参加に際し、安全に楽しくルールを厳守し主催者の指示に従い競技会に参加します。
- ・参加中に起きた事故や怪我については、参加者個人の責任とし、主催者、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。
- ・天候悪化等によりイベントが中止となった場合、参加費の返還を要求しません。

上記の旨を理解し、ルールに従い楽しく安全に参加ことを誓います。

| | | | |
|-----|--|---|-----------------------------|
| 氏名 | | 印 | |
| 保護者 | | 印 | 未成年者の場合、 保護者の署名、捺印が必要です。 |

FAX 03-3454-1152