

## 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	未成年者の場合、
保護者		印	保護者の署名、捺印が必要です。

FAX 03-3454-1152