

SIGHT プレゼンツ第 6 回平砂浦コスタルフェスタ

エントリークラス					
フリガナ 氏名		性別	男・女	所属 支部	
生年月日	西暦 年 月 日 (歳)				
現住所	〒				
電話番号(携帯)	()	E-mail	@		
NSA会員番号			NSA保持級	級	

誓約書

私は大会参加にあたり、大会開催中に生じた事故に対しいかなる責任も主催、運営、後援、協力にあたいする各社、団体に対し追求しない事を誓約いたします。私は上記のことを理解し、同大会に関する全てのルールと規定に従い、指定の会場、日時 に参加することを誓います。

万が一、私用、延期などによる出場が不可能になった場合、エントリー費の返金を要求いたしません。

年 月 日 署名 _____ 印

年 月 日 保護者署名 _____ 印

※19歳以下の方は、保護者の署名・捺印が必要です。

