

第24回 浜田市長杯サーフィンコンテスト 出場申込書

私は本大会に出場するにあたり、事故・ケガなどが起きた場合も、私個人が責任を持ち、主催者・協力団体等にいはなる請求、意義申し立てをしない事を誓約します。

また私の肖像権に対して本大会で写った画像・映像などについて、主催者ブログに投稿したり等に使用することに對して意義申し立てしないことを誓約します。

- * 上記について承諾した方はエントリーして下さい。
- * 下記個人情報に該当する項目については、当大会でのみ利用させていただきます。
- * 13日・14日に開催できない場合、20日に開催予定になります、その場合ポイント対象外になります。
- * エントリー後のキャンセルは一切返金致しません。ご了承下さい。

(大会が中止の場合、エントリー費から振り込み手数料・Tシャツ代を差し引いた金額を返金します。)

○ 氏名 (ふりがな) _____

○生年月日 西暦 年 月 日 (歳) _____

○住所 〒 _____

○TEL 自宅 _____ 携帯： _____
・緊急連絡先： _____

(フリガナ) _____

○メールアドレス _____ ○所属ショップ名 _____

●エントリークラス (該当に○をしてください) (* = 公認大会ポイント対象クラス)

| ビギナー | オープン | スペシャル (★) | マスター (40歳以上) | ウィメン (★) |
|------|------|--------------|-----------------|-------------|
| | | | | |

| ロング メン(★) | ロング ウィメン(★) | BB メン | BB ウィメン |
|--------------|----------------|----------|------------|
| | | | |

| NSAナンバー | 級ナンバー | 支部名 |
|---------|-------|-----|
| | | |

* 未成年の場合、保護者の承諾サイン及び捺印が必要です。

保護者氏名 _____ 印 _____

●エントリーの皆様へのお願い

☆ 大会当日AM6：30に集合して下さい。(エントリーは、必ずご本人が行って下さい。)

●【申込先】

浜田市下府町899-1 Revolution Surfers Base
TEL (0855-28-7360) FAX (0855-28-7361) 担当 渡辺