

第 1 回 北志賀シニアテクニカルチャレンジ 2020 参 加 申 込 書

※下記の情報は個人情報保護法に基づき、大会運営に関する業務及び次年度大会のご案内等に使用されます。

クラス <small>いずれかを○で囲む</small>	男子 1 部 (50~59 歳) ・ 男子 2 部 (60~69 歳) 男子 3 部 (70 歳以上) ・ 女子 3 部 (50 歳以上)	領収ハガキ希望 <input type="checkbox"/> <small>※郵送申込の方で上記チェックがある場合、領収証兼受理ハガキをお送りします</small>
チーム名	チーム内ランク <small>チームで申込の場合出走順</small>	
フリガナ		生年月日 年
氏 名		(西暦) 月 日 年 齢 2020年4月1日時点 満 才
住 所	〒 — 都 道 区 市 府 県 郡 自宅 TEL: 携帯 TEL: 緊急連絡先 TEL: E-mail:	
スポーツ 傷害保険	契約会社名 (必須)	証書番号 (必須)
<p>誓約書</p> <p>私は、本大会に参加するにあたり、万一事故が発生した場合も主催者等に対し一切の責任や賠償を求めないことを誓約し、大会に参加します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">署名 _____ 印 _____</p>		