

2017 千葉北kids選手権参加申込書

第 _____ 戦

(株)スカイランド 千葉北ポケバイコース
 〒263-0001 千葉県千葉市稲毛区長沼原町267
 TEL 043(257)2211 FAX 043(259)6703

▼下記に必要事項を記入してください。

フリガナ										印	
参加者氏名											
住所	〒										
TEL		生年月日	平成	年	月	日					
FAX		年齢		歳	血液型		型				
携帯電話		メールアドレス									
チーム名 (15字以内)											

参加クラス ※参加クラスに必ず○をつけてください。

チャレンジ	¥5,000	イーグル ビギナー	¥5,000
74 ビギナー	¥5,000	74 エキスパート	¥5,000
イーグル エキスパート	¥5,000	オープン	¥5,000
ストライダー年中	¥2,000	ストライダー年長	¥2,000
ストライダーオープン	¥2,000		

ダブルエントリーの方は、¥1,000 引き
 エントリー受付期間終了後は、¥3,000増

※ エントリー締切は、レース開催日の前週水曜日です。

＜ 誓約書 ＞

私は、本大会の規則に同意致します。本大会に当たり関連して起こった死亡、
 負傷、その他の事故において私自身、私の付添いの受けた損害について
 決して主催者及びスタッフ、コース管理者、他の競技者等に対し非難したり
 損害賠償を要求したりしないことを誓約します。

事故が主催者及び大会役員等の手違いや他の競技者等に起因した場合
 でも相違ありません。また参加料はいかなる場合があっても返金要求致しません。
 競技者が未成年の場合、保護者もレースの内容、危険性を理解し競技に
 参加することを同意します。

参加者署名 _____ 年 月 日 印
 親権者または保護者署名 _____ 印