

KAGOSHIMA CHALLENGE ' 02

ENTRY FORM

氏名 _____ 印 _____ セイル NO. _____

ふりがな _____

生年月日 19 ____ 年 ____ 月 ____ 日 ____ 歳 性別 男・女

保護者氏名 _____ 印 (18 歳未満の方のみ) _____

〒

住所 _____

携帯 TEL

TEL _____ FAX _____

E - m a i l アドレス _____

所属 _____

参加クラス (該当クラスに をつける) MENS A / MENS B / WOMENS A / WOMENS B

パーティのみ参加者氏名 _____

~ 誓約書 ~

私は本大会に参加を希望し、大会開催期間中の安全に対する判断、配慮等について全て私個人が責任を持ち、私個人の生命・負傷及び、用具一切の損傷・紛失は主催、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。また、大会開催期間中に撮影された全ての写真・映像についての使用、転載の権限を Nippon Wave Association に与えることに同意します。そして、いかなる場合においても、エントリー費の返還を要求しません。私は上記の旨を理解し、ルールと大会規定に従うことを誓います。

(18 歳未満のエントリー者は保護者の署名、捺印が必要)

平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日

氏名 _____ 印 _____

保護者名 _____ 印 _____