

ALL JAPAN WAVE CLASSIC '04 Qualify

ENTRY FORM

KAGOSHIMA CHALLENGE '03

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-mail アドレス _____

スポンサー/所属ショップ _____

参加クラス (該当クラスに をつける) _____

スペシャルクラス / オープンクラス / レディースクラス / ビギナークラス _____

'04 一般会員登録 新・済 (大会名) _____ パーティ出欠 出・欠 _____

~ 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 _____

Nippon Wave Association
一般会員登録更新申請書・新規登録書 / 同意書

更新 ・ 新規登録 (　 で囲んで下さい)

NWA NO. _____ セイル NO. _____

名前 _____ 印 _____

ふりがな _____

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

住所 〒 _____

TEL _____ FAX _____ 携帯 TEL _____

E-MAIL _____

緊急連絡先 (勤務先、実家など) _____

所属 _____

同意書

私は NWA の趣旨に賛同し、この団体が開催する、競技会、イベントにできる限り参加し、NWA の発展に協力することを誓います。また、NWA の大会期間中の肖像権を NWA に委ねます。

_____ 年 _____ 月 _____ 日 _____

氏名 _____ 印 _____

保護者名 (18 歳未満のみ) _____ 印 _____

Nippon Wave Association 事務局
〒150-0002 東京都渋谷区渋谷 4-3-17-606
TEL/03-5464-0266 FAX/03-5464-0267
E-mail / nwa@jc5.so-net.ne.jp