

高松スポーツ・健康感謝祭2020

キックバイク・タイムトライアル・デュアスロン

参加申込書

フリガナ		生 年 月 日	
氏 名		昭・平 年 月 日 (才)	
学校名又は 所属名		学年	年
種 目	キックバイクレース / タイムトライアル / デュアスロン		
住 所 電 話 メール	〒 県 市・郡 () - @		

誓 約 書

1. 私は自己の健康管理には細心の注意を払い、大会中の事故等については、自己の責任に於いてこれを処理し、一切主催者側にその責任を問わないことを誓います。
2. 本イベントに参加するにあたり、スタッフの指示に従いルールをとマナーを守ります。
3. 本イベントで撮影した写真等は、主催者及び関係団体が、イベント広報などの目的でHP等に掲載する事があることを了承します。
4. 上記内容を承諾し参加申込を致します。

本人自筆署名のこと

令和 年 月 日

参加者氏名 _____ 印

保護者氏名 _____ 印