

# 伊東ロゲイニング 参加申込書

●お問合せ・お申込 (公財) 伊東市振興公社 〒414-0024 静岡県伊東市和田1-16-1

TEL. 0557-37-7135

FAX. 0557-37-7136

E-mail ▶ itokaikan@ck.tnc.ne.jp

http://itokousya.sun.bindcloud.jp

下記申込書を記入し、(公財) 伊東市振興公社まで持参又はFAXにて申込み下さい。

フリガナ		フリガナ		性別 男・女 年齢 歳
チーム名		代表者名		
ご住所	〒 -			
電話番号 (自宅)		電話番号 (携帯)		
E-mail				

▼参加種目を○で選択し、参加人数をご記入ください。

参加種目	5時間の部	男子・女子・混合	( )名
	3時間の部	一般・ファミリー	( )名

▼チームメンバーのご記入をお願いいたします。上記代表者もメンバーとして参加される場合はご記入ください。

	参加者名	性別	年齢	生年月日	電話番号
1	フリガナ	男・女		昭和・平成 年 月 日	
2	フリガナ	男・女		昭和・平成 年 月 日	
3	フリガナ	男・女		昭和・平成 年 月 日	
4	フリガナ	男・女		昭和・平成 年 月 日	
5	フリガナ	男・女		昭和・平成 年 月 日	

誓約書

ご自身の健康管理には細心の注意を払ってください。  
万一事故等が発生した場合にも、大会主催者及びすべての大会関係者に対し、  
意義を申し立てず、責任を問わないことに、出場者とその家族は承認します。

私は出場選手を代表して チーム  
署名捺印致します。 代表者名

印

※出場選手が未成年である場合の保護者の方へ  
未成年者参加について、一切の責任を私(保護者)が追うとともに  
本大会への出場を承認致します。

私は保護者を代表して 保護者  
署名捺印致します。 代表者名

印