

DUALSPORTS SHODOSHIMA

29th デュアルスポーツ小豆島

SUPPORTED BY **Mc-Japan**

参加申込書

開催日	<input type="checkbox"/> 2DAY 4/ 8 (土)~4/ 9 (日) <input type="checkbox"/> 1DAY 4/ 8 (土) <input type="checkbox"/> 1DAY 4/ 9 (日)
チーム名	

(フリガナ) 参加者 氏名	印	性別	男 ・ 女	血液型	
		生年月日	S・H	年 月 日	才
		E-mail			

住所	〒 _____ 自宅TEL _____ 携帯TEL(必須) _____		
----	--	--	--

参加車両	
------	--

参加メッセージ	(15文字以内)
---------	----------

緊急連絡先	連絡先氏名・関係(続柄) _____	連絡先電話番号 _____
-------	--------------------	---------------

送金方法	<input type="checkbox"/> 現金書留 <input type="checkbox"/> 銀行振込
------	---

参加費	参加費 (_____ 円) ①
-----	------------------

特設キャンプ場	<input type="checkbox"/> 利用する (500円x _____ 人) <input type="checkbox"/> 利用しない	計 (_____ 円) ②
---------	--	----------------

4/17食事	<input type="checkbox"/> 昼食 (700円x _____ 食) <input type="checkbox"/> 夕食 (1600円x _____ 食) <input type="checkbox"/> 不要	計 (_____ 円) ③
--------	--	----------------

お支払金額	参加費① (_____ 円) + キャンプ場② (_____ 円) + 弁当 (_____ 円) = 合計 (_____ 円)
-------	---

※Email・FAX番号を記入された方には当社よりご案内を送らせていただくことがございます。ご了承ください。

※参加者が20歳未満の場合は保護者の署名・捺印が必要です。

誓 約 書			
私はイベント参加にあたり自分自身の健康管理に細心の注意を払い、主催者の定めた規約、規則、指示に従うことの同意します。協議参加に関連して起こった事故に対して自己の責任において処理し、決して主催者側に責任を追究したり損害賠償を請求したりしないことを誓約いたします。事故が主催者及び大会役員や他の参加者などに起因した場合であっても変わりありません。また、大会の記録、写真等の使用については主催者の権限のもとに自由であることを承認いたします。また、参加料はいかなる理由があっても変換の請求はいたしません。			
	大会会長殿	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日	
参加代表者署名		保護者代表者署名	
_____	印	_____	印

ゼッケン No.

※エントリーされる方へ
申込書のFAX送信またはオンライン入力後、銀行振込にて送金してください。
振込明細書は終了までお持ちください。明細書のFAX送信は必要ありません。
なお申込書送信・オンライン入力だけでは受理されませんのでご注意ください。
振込料は各自ご負担をお願いいたします。

※複数人数分をまとめて振込される方へ
申し込みおよび入金内容を分かりやすくするために振込者名は申込者名を連名にしてください。なお、振込者名の後にイベント名を記入してください。

例 ヨコハマリユウセイ スダマサキ デュアルスポーツ

参加料			
2DAY	1DAY	特設キャンプ場	4/8 特製弁当
¥15,000	土曜¥8,000 日曜¥8,500	¥500	昼食 ¥700 夕食 ¥1,600
振込先 京都銀行 園部支店 普通口座 3934402 オフィスアクション オクムラヨシタケ			

※複数名でご参加の方はこの用紙を保存し、コピーしてご利用ください。

事務局 使用欄	R _____ 年 _____ 月 _____ 日	<input type="checkbox"/> 現金書留 <input type="checkbox"/> 銀行振込
	参加費 (_____)	

注：もしものために本人の携帯電話番号および携帯電話メールアドレスを必ず記入してください
(リタイア届けを出さずに帰られた場合でもスタッフが本人確認のため山の中を捜しまわることにならないためです。)

FREE COPY!

Office action

〒622-0063 京都府南丹市園部町天引向井山20-6
TEL 0771-65-0166 FAX 0771-65-0823