

エントリーシート

WAKE PARK JAPAN TOUR VOL. 1

※必ず書いてください  チェック記入

※エントリークラス ビギナー ミドル オープン ジュニア キッズ メンズ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ ウィメンズ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ 混 合 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
フリガナ ※氏名	ニックネーム	ボードメーカー
※住所 〒		自宅電話
※メールアドレス		※携帯電話
※緊急連絡先 氏名	本人との関係	電話
過去の戦歴		
※MCシート コメント		

誓約書

私は、この大会に参加するにあたり、大会実施要項・ルール・マナーを遵守し、競技参加の元で管理し、損傷やその他の事故による損害等、主催者及び大会関係者各位には、損害等の賠償や請求等の行為を一切しないことを誓います。又、競技大会中に関する肖像権等の権利は、全て主催者にあります。又、いかなる場合においても、エントリー費の返還請求はいたしません。 上記事項に同意頂き、下記記入欄に署名捺印の上、参加申込み下さい。

2017年8月 日 氏名(本人) 印 (必ず本人署名/捺印して下さい。)

保護者 印 (未成年者は必ず保護者が署名/捺印して下さい)

振込金額 _____ 円  この用紙を 0974-75-2299 に FAX して下さい。次に 0974-75-2299 へ確認の電話をして下さい。  8月30日までに指定口座へご送金をお願いします。入金確認後、受付完了です。  エントリー 8月21~29日 10:00~18:00	振込先 大分銀行 大在支店 普通 5458760 ヨシモト カズヒコ  お問合せ WAKE PARK JAPAN TOUR 大会実行委員会 担当 吉元一彦 大分県竹田市直入町大字長湯 7506-3 TELFAX 0974-75-2299
---	--