

# 第5回 山形蔵王CUP 参加申込書

申込日 年 月 日

〒990-0034  
山形県山形市東原町3-8-24 302  
TEL：023-666-6248  
山形蔵王スノーボードクラブ  
担当：前田 中村

下記の必要事項を記入し、参加日当日に受付へご提出下さい。

前日の検温・自己評価			
前日の検温			
体調の自己評価			
フリガナ			
氏名			
生年月日	昭和 年 月 日 平成	性別	男 女
フリガナ 自宅住所	〒 都 道 府 県		
TEL		携帯電話	
緊急連絡先		Eメール	
カテゴリー	※スポーツ傷害保険等の加入をおすすめ致します。		
私は本大会に参加するにあたり、万一事故が発生した場合も主催者等に対し、 一切の責任や賠償を求めないこと、本大会の規則を遵守して参加することを誓約し参加します。 令和 年 月 日 参加者氏名 ㊟			
保護者の承諾（参加者が未成年の場合記入） 上記のものが、本大会に参加するにあたり、自己責任に基づく事故発生の場合は私の責任において処理し、 主催者等に対し一切の責任や賠償を求めないことを誓約し参加を承諾します。 令和 年 月 日 保護者氏名 ㊟			
TEL		Eメール	