

# エントリー申込書

# 第1回 NASPA KID'S CUP

太枠内の各項もれなくご記入ください。

ふりがな		性別		
氏名		<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性		
生年月日	平成 年 月 日			
年齢	初参戦時で満 歳	シリーズ戦中はこの年齢で組別が決定となります。		
住所	〒			
電話番号	本人への連絡先 (必ず連絡が取れる電話番号・携帯可)			
	本人緊急時の連絡先 (本人以外の連絡先・携帯可)			
	氏名:	本人との関係:		
E-MAIL				
参加クラス (該当する組を○で囲んでください)	男子	6~8歳	9~10歳	11歳~12歳
	女子	6~8歳	9~10歳	11歳~12歳
エントリー日 (該当する日を○で囲んでください)	第1戦	第2戦	第3戦	第4戦
加盟傷害保険 会社名	番号:			

※参加者が未成年につき保護者の承認が必要です。承認のない場合は無効とさせていただきます  
諸規定に同意し、私の責任において扶養者の参加を申し込みます。

保護者氏名:

Ⓜ

申込用紙をご記入いただき、下記宛先までFAXか郵送にてお送りください。  
エントリー費は、開催当日受付にて徴収させていただきます。

【申込用紙送付先】

FAX:025-780-6889 〒949-6101 新潟県南魚沼郡湯沢町湯沢2117-9 NASPAスキーガーデン

【競技規則】

- ヘルメットの着用を義務付ける。
- 全ての競技においてローカルルール(競技審判の判定)で行う。
- タイム計測を伴う競技はストップウォッチでの計測を行う。

【注意事項】

- 主催者は事故の防止に万全を尽くしますが、万一の事故が生じた場合、可能な限りの救急処置・搬送のお手伝いなどを行いますが、一切の責任を負いません。また、参加する事によって生じた損失・損害に対して大会関係者全てに訴訟しないことをこの申込にあたり同意したものとします。
- 各自、傷害保険にご加入の上、エントリーをお願いします。
- 大会運営をスムーズに進める為に、点呼時間には遅れないようにお願い致します。  
※遅れた場合、参加できないことがあります。
- 大会時の画像などをホームページその他媒体に公開することに同意していただきます。

事務局使用欄

支払  済  
 未払

申込書  
受領日 月 日

参加料  
入金日 月 日

金額

MEMO

5, 電話による申込は受けません

