

# 第43回 読売杯争奪箱館山ジュニアスキー選手権 エントリー申込み用紙

送付 月 日

注) 参加費用¥1,500円は当日、受付時に徴収いたします。釣銭の無いようにお願いいたします。

フリガナ					生年月日	年 月 日 才				
氏 名					性 別	1. 男 2. 女	血液型			
エントリー区分	参加する部門に○印を記入				都道府県					
	小学生 1部	<input type="checkbox"/>	男子	<input type="checkbox"/>	女子	学校名	学 年			
		5・6年生								
	小学生 2部	<input type="checkbox"/>	男子	<input type="checkbox"/>	女子	所属チーム名				
		3・4年生								
小学生 3部	<input type="checkbox"/>	男子	<input type="checkbox"/>	女子	代表者名					
1・2年生										
中学生の部	<input type="checkbox"/>	男子	<input type="checkbox"/>	女子	過去の成績【出走順の参考に致します】					
住 所	〒							大 会 名	年 度	順 位
	E-mail:									
	TEL — —									
緊急連絡先	TEL — —									
スポーツ障害保険 または同等の保険	保険会社名				※保険に加入していない方の エントリーは認められません。					
	証券No									

**【免責同意書】**

私は、読売杯争奪箱館山ジュニアスキー選手権大会中に事故にあった場合、いかなる責任も主催者、後援者および協力会社等に対して一切追求しないことに同意します。

また、今大会に関する肖像権等の権利は全て主催者側にあることに同意し、参加いたします。

平成 年 月 日 本人署名

㊞ (親権者の承諾欄使用)

親権者の承諾欄 (未成年の方は必ず記入してください)			
保護者名			保護者年令
保護者住所	〒		緊急連絡先

「アンケート」 あなたは、この大会を何で知りましたか。

1. 雑誌 ( ) 2. ショップ ( ) 3. パンフレット  
4. ホームページ ( ) 5. 友人・知人 6. その他 ( )

大会事務局記入欄	付	申込み	月	日	担当者	㊞	ゼッケンNo
		入金日	月	日			

\* 個人情報のお取り扱いについて

お客様から頂戴した個人情報につきましては当社個人情報保護方針に則り、厳正に取り扱いさせていただきます。