**閉伊川川下り大会２０２３　参加申込書兼誓約書【 団体の部 】**

ＦＡＸ不可

**裏面も記入願います**

※ Ｔシャツサイズは、Ｓ・Ｍ・Ｌ・ＸＬからご記入ください。

私（保護者）は、開催要項・競技規程の各項目全てに合意、かつ遵守することを誓い、参加を申し込みます。万一事故を起こした場合でも主催者及び大会関係者の責任を問いません。

また、撮影された映像や写真を大会の記録や宣伝など、利用目的の範囲内で使用することを承諾します。

|  |  |
| --- | --- |
|   |  |
| 申込責任者 | ふ り が な氏　　名 |  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　( 男 ・ 女 ) |
| 住 　 所 | 〒　　　　　－　　 |
| 電話番号 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 第　１　区 | キャプテン | ふ り が な氏　　名 |  ( 男 ・ 女 ) | Ｔシャツサイズ |  |
| 住 　 所 | 〒　　　　　－　　 |
| 生年月日 |  Ｓ ・ Ｈ　　　　・　　　　・ | (　 　　歳：９月10日現在) |
| 電話番号 |  | 保護者同意 | 　　　　　　　　　　　 |
| アシスタント | ふ り が な氏　　名 |  ( 男 ・ 女 ) | Ｔシャツサイズ |  |
| 住 　 所 | 〒　　　　　－　　 |
| 生年月日 |  Ｓ ・ Ｈ　　　　・　　　　・ | (　 　　歳：９月10日現在) |
| 電話番号 |  | 保護者同意 | 　　　　　　　　　　　 |
| 第　２　区 | キャプテン | ふ り が な氏　　名 |  ( 男 ・ 女 ) | Ｔシャツサイズ |  |
| 住 　 所 | 〒　　　　　－　　 |
| 生年月日 |  Ｓ ・ Ｈ　　　　・　　　　・ | (　 　　歳：９月10日現在) |
| 電話番号 |  | 保護者同意 | 　　　　　　　　　　　 |
| アシスタント | ふ り が な氏　　名 |  ( 男 ・ 女 ) | Ｔシャツサイズ |  |
| 住 　 所 | 〒　　　　　－　　 |
| 生年月日 |  Ｓ ・ Ｈ　　　　・　　　　・ | (　 　　歳：９月10日現在) |
| 電話番号 |  | 保護者同意 | 　　　　　　　　　　　 |
| 第　３　区 | キャプテン | ふ り が な氏　　名 |  ( 男 ・ 女 ) | Ｔシャツサイズ |  |
| 住 　 所 | 〒　　　　　－　　 |
| 生年月日 |  Ｓ ・ Ｈ　　　　・　　　　・ | (　 　　歳：９月10日現在) |
| 電話番号 |  | 保護者同意 | 　　　　　　　　　　　 |
| アシスタント | ふ り が な氏　　名 |  ( 男 ・ 女 ) | Ｔシャツサイズ |  |
| 住 　 所 | 〒　　　　　－　　 |
| 生年月日 |  Ｓ ・ Ｈ　　　　・　　　　・ | (　 　　歳：９月10日現在) |
| 電話番号 |  | 保護者同意 | 　　　　　　　　　　　 |

◇ 参加料返還の場合の受取方法

　１　口座振込（下記の振込先をご記入ください。）

 ２　現金受領（新里総合事務所にて払戻します。）

〔 振　込　先 〕

　金融機関名　　　　　　　　　　銀行・信金・信組・労金・農協・その他（　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　本店 ・ 　　　　　　　　支店 ・ 支所

　口座種類　　普通 ・ 当座 ・ その他（　　　　　）

　口座番号

※ 各項目中、該当箇所を○で囲んでください

～～～～～～～　よろしければ、以下の項目についてご記入ください　～～～～～～～

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

◇ 大会に向けての意気込み（※大会プログラムに表示されます）

◇ その他、ご意見ご要望等

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |