江ロSUPサーフィンチャレンジ　参加申込書

ふりがな 氏　　名		保護者氏名（未成年の場合）	
住　　所　〒			
電話番号		緊急連絡先（続柄　　）	
生年月日 年　　月　　日	年齢 歳	性別	血液型
所属ショップ名		※どちらか〇で囲んでください ＳＵＰＡ会員　・　一般 【３５００円】　【４０００円】	
エントリー種目　※□にチェックを入れてください □メンズクラス　□ウイメンズクラス　□チャレンジクラス			

同意書

私は本大会に参加するにあたり、大会主催者の定めた規則・指示に従い、自らの安全や所有物の管理について全て私個人の責任において行います。

私は本大会中、大会主催者または選任した関係者のいずれかの過失により損害を被ることがあったとしても、大会主催者・関係者及びその他の関係する全ての団体や関係者に損害賠償請求を行いません。

私は本大会に参加するにあたり、シーマンシップを守りルール・マナーを厳守します。

年　　月　　日

氏名　　印

保護者氏名　　印
（未成年の場合）