

お申し込み方法

1

- WEB で申込む
エントリーフォーム >>



- FAX を送る 0268-74-1119

参加費のお支払い

2

- [支払方法] 銀行振込
[振込先口座] 武蔵野銀行 岩谷高峰
新白岡支店 普通口座 75621

FAX 用 お申し込み用紙

▼参加クラスに○をつけてください

1 小学生1～3年生 男子	フリガナ	
2 小学生1～3年生 女子	氏 名	男 ・ 女
3 小学生4～6年生 男子		
4 小学生4～6年生 女子		(大会当日)
5 中学生 男子	生年月日	満 才
6 中学生 女子		
7 高校生 男子	住 所	
8 高校生 女子		
9 大学生・専門学校生 男子		
10 大学生・専門学校生 女子		
11 社会人A(29才以下) 男子	TEL	当日連絡の取れるお電話番号
12 社会人A(29才以下) 女子		
13 社会人B(30～39才) 男子		
14 社会人B(30～39才) 女子		
15 社会人C(40～49才) 男子	緊急連絡先	
16 社会人C(40～49才) 女子		
17 シニアA(50～59才) 男子		
18 シニアA(50～59才) 女子	メール	
19 シニアB(60～69才) 男子		
20 シニアB(60～69才) 女子		
21 シニアC(70～79才) 男子		
22 シニアC(70～79才) 女子	所属クラブ名	
23 シニアD(80～89才) 男子		
24 シニアD(80～89才) 女子		
25 シニアE(90才以上) 男子		
26 シニアE(90才以上) 女子		

同意書

1. 大会中は本大会実行委員会の選択する医療スタッフに同意し、自分の治療費を負担します。
2. 私はここに参加することによって生じた損失・損害について主催者、大会スポンサー、開催会場の関係者役員、従業員に対して訴訟しないことを署名して誓約します。

署名

親権者署名

*参加者未成年の場合

