

日本レーザークラス協会 御中

参加申込書

2014年レーザー4. 7級シュミレーションレース/クリニック

への参加 / 手続きの申請を致します。

艇種・種目		氏名	
生年月日	年 月 日 歳	フリガナ	
セールNo.		ローマ字	

現住所	〒		
	フリガナ:		
	電話:	FAX:	
	携帯電話:	E-mail	@
緊急時の連絡先	電話:	本人との関係	
保護者 (18歳以下の場合)	氏名:	本人との関係	
	住所、電話(現住所と異なる場合)		
在学 又は勤務先 *学生の場合は、 学年を記入のこと	〒		
	学校名又は勤務先:	(学年 年生)	
	フリガナ		
	電話:	FAX:	

性別	
身長	cm
体重	kg
血液型(RH)	
血液型(ABO)	
セーリング歴	年

チャーター艇	クラス
希望 有 / なし	

宿泊申込書 (宿泊を伴う場合は◎、参加のみの場合には○をご記入ください。)

氏名	7月4日	7月5日	備考

参加申込書

私は以下の事項を誓約し、参加を申し込みます。

年 月 日

<誓約事項>

1. 国際セーリング競技規則および本事業に適用されるその他の全ての規則、並びにハーバー施設及び海面利用上の諸注意事項を遵守すること。
2. 本事業の主催者、主管者、レース委員会、及びこれらに所属する個人に対し、本事業開催に関して発生した人的、物的損害について賠償請求を行わないこと。
3. 自己の過失によって第三者に与えた損害については、責任を持って賠償する事。

選手署名: \_\_\_\_\_ 親権者の署名(捺印): \_\_\_\_\_ [ 続柄 ]