

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級シミュレーションレース/クリニック  
への参加 / 手続き の申請を致します。

艇種・種目	
生年月日	年 月 日 歳
セールNo.	

氏名	
フリガナ	
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	氏名:	本人との関係
( 18歳以下の場合は、 学年を記入のこと)	住所、電話(現住所と異なる場合) 〒	
在学校 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>

- 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。
- 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。
- 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 ]