

FAX

025-793-7180

「第30回小出国際雪合戦大会」参加申込書

私は平成30年2月4日開催の標記大会において、チーム全員がルールを厳守し、ベストを尽くすことを誓い、万が一の事故の場合、加入保険上限内の補償に同意し、それ以外に関しては、一切の責任を求めないことをチームを代表して承諾します。

【申込締切】2017年12月15日(月)PM5:00必着(先着順)

内容を十分理解した上で、ご記入ください。また未成年者の場合は保護者の同意(署名)が必要です。

※黒枠内を全てご記入ください。

		記入日	年	月	日
部門区分	大人の部(参加費1チーム12,000円) 子どもの部(参加費1チーム5,000円)		※いずれかに丸印をつけて下さい。		
ふりがな					
チーム名 (12文字以内)					
代表者住所	〒		ホームグラウンド (チーム本拠地)		
ふりがな			ふりがな		
代表者署名			保護者署名 (未成年者の場合のみ)		
電話番号 (日中ご連絡が取れる電話番号)	()		FAX番号		()
メールアドレス					
チームメンバー氏名 (5人編成・5人以下、男女混合可) ※変更がある場合は当日受付にて申し出ください					
参加回数	<input type="checkbox"/> 初めて		<input type="checkbox"/> 参加経験あり (回目)		
前夜交流会	<input type="checkbox"/> 参加します (人)		<input type="checkbox"/> 参加しません		
<small>大会前夜、参加チーム同志の交流イベントです。お国自慢のお土産などありましたら、ご紹介方々お持ち下されれば幸いです。また出身地の自慢話を是非お聞かせ下さい。 (参加費/1人1,500円(当日徴収)・会場/小出ボランティアセンター・魚沼市小出島1240-2)</small>					
バス台数 (大会当日バス等で来られる方のみ)	<input type="checkbox"/> 大型バス (台)		<input type="checkbox"/> マイクロバス (台)		
<small>※町内の方はできるだけ徒歩、又はシャトルバス等をご利用ください。</small>					

お申込からご登録までの流れ

