

FAX

025-793-7180

「第34回魚沼国際雪合戦大会」参加申込書

私は2024年2月11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】2024年1月5日(金)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	<input type="checkbox"/> 大人の部 (参加費1チーム15,000円) <input type="checkbox"/> 子どもの部 (参加費1チーム6,000円)				
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	()	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)				
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てください					
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		
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)		
※ 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。					

※傷害保険料代を含みます。参加商品、昼食あり。

※参加者が未成年者の場合、保護者同伴をお願いします。

※一般の方の会場への来場も可能です。但し館内への立ち入りは原則エントリーされた参加者のみとさせていただきます。

お申込から
ご登録までの流れ

FAX

申込用紙
FAX・郵送申込用紙
到着後、
受付確認実行委員会
よりご連絡指定口座
へ振込確認後
登録エントリー
完了!

小出雪まつり実行委員会