

パラグライダー ふたみシーサイドカップ

〔日 程:2017 年 2 月 25 日 (土)、26 日 (日)〕

参 加 申 込 書

フリガナ

氏名 _____ 男・女 1 9 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 _____ 歳

住所 _____ - _____ 県 _____ 市 _____

TEL _____ (_____) _____ 緊急連絡先 _____ (_____)

勤務先 _____ 勤務先 TEL _____ (_____)

経験年数 _____ 飛行時間 _____

JPA No. _____ 技能証 _____ -

JHF No. J A _____ O _____ 技能証 _____ -

所属クラブ名 _____

参加機体メーカー名 _____ 機体名 _____ サイズ _____ カラー _____

※ 2 0 歳未満の参加者は保護者の承認が必要です。

保護者名 _____ 印 _____ 続柄 _____

連絡先 _____ T E L _____

誓 約 書

私は、パラグライダー ふたみシーサイドカップに参加するにあたり、下記の事項について誓約いたします。

- 1) 大会期間中に生じた事故などに関しては、その責任の所存がいずれの場合であっても、私、並びに私の関係者、関係団体は一切の責任を追求いたしません。
- 2) 大会期間中、撮影、録音、録画など私がお対象になった場合でも一切の肖像権の主張はいたしません。
- 3) 大会期間中にあっては、主催者側の意見意思を尊重し、大会が速やかに進行するように協力いたします。

誓約者サイン _____ 印 _____