

第12回奥多摩カップカヌー競技大会参加申込書

	ふり 氏	がな 名	種 目	クラス	所 属 団 体 名	T E L	年 齢	E-mail
1								
2								
3								
4								
5								

以上_____名分_____円を添え、並びに下記の事項を遵守することを条件に参加します。

1. 自分の健康状態を十分に考慮して参加します。
2. 大会中は係員の指示を必ず守ります。
3. 大会中の不慮の事故についての、損害賠償及び責任の追及はしません。
4. 少年少女クラスの参加者は別紙保護者承諾書を大会当日必ず持参してください。提出のない場合は参加することが出来ません。

平成18年 月 日

団 体 名 _____
 代 表 者 氏 名 _____
 代 表 者 住 所 〒 _____
 代 表 者 電 話 番 号 _____
 代 表 E-mail _____

応募要項等の送付先を教えてください。

団 体 名 _____
 氏 名 _____
 住 所 〒 _____
 電 話 番 号 _____
 E-mail _____

* 振り込みをされる方は、代表者の名前で一括して振り込んでください。

* 振込先 にしとうきょうのうぎょうきょうどうくみあい 西東京農業協同組合 こりしてん 古里支店 おくたま 奥多摩カップカヌー事務局 かづかぬー 長 じむきょくちょう 原島信三 はらしましんぞう 普通預金 3070826