

第1回久留米キッズアクアスロン大会 参加申込書

参加部門（番号に○をつけてください。）

01	キッズ・ジュニア(小学1～3年生部門)
02	キッズ・ジュニアハイ(小学4～6年生部門)
03	キッズ・シニア(中学1～3年生部門)

氏名	フリガナ	男・女	19	年（平成	年）	月	日	日生	大会当日 歳
			20						
住所	フリガナ								
	〒								
自宅電話番号									
保護者携帯電話			お名前						
緊急連絡先 (上記以外があれば)			お名前 (ご関係)						
学校名			学校			年生			

※ご記入いただいたお名前、ご住所、電話番号等は本大会の選手管理、保険管理、必要な連絡のみに使用し、他の目的のために使用することはありません。なお、次回大会の案内送付のために使用することがありますのでご了承ください。

参加誓約書署名

久留米キッズアクアスロン大会 御中

私は大会への参加応募書類のすべての記入事項が真実かつ正確であることを誓います。

また、私及び私の保護者は、大会の誓約書及び大会傷害保険を含む大会の内容をよく理解し承諾したことを誓い、署名・捺印いたします。

参加者自筆署名捺印	保護者自筆署名捺印
2014年 月 日	2014年 月 日
印	印