

フリガナ(必記)		
名前		男 / 女
所属		年齢 歳
セイルナンバー		
メールアドレス		
携帯電話		緊急連絡先電話
住所	〒	
大会中止の際の振込先 (記入なき場合は寄付となります)	銀行 口座番号	支店 振込口座名
支払金額 (エントリー締切9月1日)	<input type="checkbox"/> 学生早割5000円(8月20日まで) <input type="checkbox"/> 学生価格5500円 <input type="checkbox"/> 学生レイトエントリー7500円 <input type="checkbox"/> 社会人6500円 <input type="checkbox"/> 社会人レイトエントリー8500円	
参加クラス	<input type="checkbox"/> テクノクラス男子 <input type="checkbox"/> テクノクラス女子 <input type="checkbox"/> フォイルクラス(男女) <input type="checkbox"/> ビーチクラス(ダガー付/テクノ初心者) <input type="checkbox"/> ビーチクラス(ショートボード)	

※私は本大会に参加を希望し、大会開催期間中の安全に対する判断、配慮等について全て私個人が責任を持ち、私個人の生命・負傷及び用具一切の損傷・紛失は主催、運営、協賛等の各社、各団体に何ら責任がないことに同意します。また、大会開催期間中に撮影されたすべての写真映像についての使用、転載の権限をシーガルインに与えることを同意します。いかなる場合においてもエントリー費の返還を要求いたしません私は上記の皆を理解しルールと大会規定に従うことを誓います。(18歳未満のエントリー者は保護者の署名・捺印が必要)

令和 年 月 日

氏名 _____ 印 _____ 保護者氏名 _____ 印 _____

送り先 ⑧811-3219福岡県福津市西福間 4-15-27 シーガルイン内 一般社団法人 水辺フィットネス協会
問合せ先 umi34kamome@gmail.com 電話 0940-43-2661 080-5287-1173

