

APPI-JAM エントリー用紙

申込先 FAX 0195-68-7062

| | | | |
|---|---------------|------|---------|
| フリガナ | | 性別 | 男 ・ 女 |
| 氏名 | | スタンス | R・G・SKI |
| 生年月日 | 西暦 年 月 日 (歳) | | |
| 電話番号 | | | |
| 住所 | | | |
| カテゴリー (参加するカテゴリーにチェックを入れる) | | | |
| VOL. 1 1/29 (日) AIR <input type="checkbox"/> OPEN 男子 <input type="checkbox"/> BEGINNER 男子 <input type="checkbox"/> 女子 <input type="checkbox"/> キッズ | | | |
| VOL. 2 2/26 (日) JIB <input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子 <input type="checkbox"/> キッズ | | | |
| FINAL 3/26 (日) SLOPE <input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子 | | | |

誓約書

私は、イベント参加にあたりイベント中の事故、怪我などのトラブルについては自己責任とし、主催運営にあたる各社、団体に対して一切請求しないことを誓います。

私は上記のことを理解し同イベントに関するルールに従い参加します。

2017年 月 日 参加者 (本人) 署名

印

未成年は保護者の署名及び捺印が必要です。

2017年 月 日 保護者署名

印