

※お手数ですが、FAX 送信後は TEL0994-32-7551 に送信確認の連絡をご一報ください。(FAX 1ラ-をなくすため)

FAX 0994-32-7554

垂水市教育委員会 社会教育課 文化スポーツ係

申込締切：7月13日(木) 必着

「第17回錦江湾シーカヤック大会 in 垂水」 参加申込書 7月23日(日)		ディスタンスレース	
フリガナ			
チーム名	※SUPの部は記入不要です。		
フリガナ	*連絡のとれる方 (中・高校生は引率者等) を記入してください。		
代表者氏名			
代表者住所	〒		
緊急連絡先	※緊急の場合でも連絡のとれる携帯番号と携帯メールアドレスを記入してください。		
	携帯番号	携帯メールアドレス	
参加する部	<input type="checkbox"/> シーカヤック/親子の部 (小学生とその親)	<input type="checkbox"/> シーカヤック/一般の部 (中学生以上)	<input type="checkbox"/> SUPの部 (中学生以上)

■参加者 ※SUPの部は1名のみご記入ください。

フリガナ				
氏名				
生年月日	年 月 日 ( 歳)	年 月 日 ( 歳)		
学校・学年 (小・中・高校生)	学校 年	学校 年		
体験会	参加あり <input type="checkbox"/> 参加なし <input type="checkbox"/>	参加あり <input type="checkbox"/> 参加なし <input type="checkbox"/>		

※注意事項 よく読んでお申し込みください。

- (1) 競技種目で参加数に限りがございます。参加数が多い場合は、本部で抽選を行いますのでご了承ください。なお、抽選結果につきましては、本部から電話又は文書でご連絡いたします。
- (2) 安全を考慮するため遊泳禁止となっております。
- (3) 昼食及び飲み物についてはご自身で準備してください。
- (4) 参加料として、一般・高校生 1,000 円、小学生・中学生 500 円を当日徴収いたします。
- (5) 7月21日(金)以降のキャンセルについては参加料をお支払いいただくことがありますのでご了承ください。
- (6) 自分の体力、体調を確認の上、ご出場ください。体調不良による事故の責任は自己責任となります。また、明らかに体調不良が疑われる場合は、入場を制限することがあります。  
万一の事故については、主催者側として応急処置と保険加入した範囲で補償を行います。それ以外の責任は負えません。また、保険証は必ず持参してください。