

※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 印-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)		体験会
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

■参加者 ※4名を超える場合は別紙にて申込みください。

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
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

※注意事項 よく読んでお申し込みください。

- (1) 円滑に試乗体験が行えるよう、係員の指示に従い行動してください。
 - (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分で準備してください。
 - (4) 試乗体験のみの申込者については、当日保険料として500円徴収させていただきます。
 - (5) 自分の体力、体調を確認の上、ご参加ください。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。