

〈第13回小松杯・体験ジュニアヨットレース〉

体験ヨット 参加申込書

受付NO.

受付日：令和元年 月 日

児童生徒 氏名	
生年月日	
住所	
電話番号	
学校名・学年	

※体験中は必ず保護者が同伴してください。

私は、自己の責任においてこの大会に参加し、主催団体及びレース委員会、またはこの大会に関わる運営委員、ボランティアに、私の大会前、大会中、大会後の死亡、怪我、病気または、その他の物質的な損害についての責任が無いことを認めます。

令和 年 月 日

参加者署名： _____ (印)

保護者署名： _____ (印)

■ 申込期限 令和元年8月20日（火）17時まで

座間味ヨットレース実行委員会 事務局（座間味村観光協会内）

Tel:098-987-2277 Fax:098-987-2278 担当：真壁