

JSBA公認 米沢デュアルスラロームレース エントリー用紙 (GRADE2)

↓ 申込み期日により違いますのでご注意ください

記入日	年	月	日	エントリー代金	¥
大会名称 <b style="font-size: 1.2em;">米沢デュアルスラロームレース				JSBA公認 大会 GRADE G2	開催場所 <b style="font-size: 1.2em;">米沢スキー場
カナ		(○印)		JSBA会員番号	
氏名		JSBA登録 未登録		性別(○印) 男 ・ 女	氏名(ローマ字)
生年月日	年	月	日 (歳)	血液型(○印)	Rh(+ / -) ・ A / AB / B / O
住所 〒				TEL	— —
				携帯	— —
チーム名		緊急連絡先		←緊急連絡先 氏名	
		TEL			
■ 学校名:		■ 学年:			
出場カテゴリー (☑して下さい。)					
<input type="checkbox"/> 35+女子 (旧表記:シニア女子)		1982年12月31日 以前 生まれの方			
<input type="checkbox"/> 40+男子 (旧表記:シニア男子)		1968年1月1日~1977年12月31日 生まれの方			
<input type="checkbox"/> 50+男子 (旧表記:シニア2男子)		1967年12月31日 以前 生まれの方			
<input type="checkbox"/> オープン女子 (旧表記:一般女子)		* 全年齢対象			
<input type="checkbox"/> オープン男子 (旧表記:一般男子)					
* JSBA競技者登録済みの方のみ記入 * 公式用品(NO.記入) ※公式用品大会用NO.は雪坊主【登録ブランドリスト】を参照の事					
スノーボード NO.		バインディング NO.		ブーツ NO.	
スポーツ傷害保険もしくは同等の保険(必ず記入下さい)					
■ 保険会社名			■ 証券番号		

【免責同意書および親権者承諾書】

私は上記の大会に参加するにあたって、下記の条件に従う事を署名することにより誓います。

※記入に不備がある場合は受理できません。

1. 参加する限りは、自分で用具・身支度を整え、指定された時刻に指定された場所へ集合します。
2. スポーツマンらしく礼儀正しく行動します。大会当局・主催者の指示に従います。万一これに違反する場合は本大会実行委員会、あるいは日本スノーボード協会の処分を甘んじて受けます。
3. 大会中は、主催者の選択する医療スタッフによる体育会の習慣的な治療・移送・緊急の手術に同意し自己の治療費を負担します。
医療保険加入は自己の責任であることを承知します。
4. 大会期間中の映像権を大会組織委員会および日本スノーボード協会に与え、将来、大会の写真・ビデオを複製し、大会ビデオを製造・販売することを許可します。
5. 私はスノーボードをする時は、自分あるいは他人の作為・不作為・不注意により損害・損失あるいは重傷・機能マヒ、最悪、死亡にいたる危険があることを承知します。また、不可知の危険のあることも承知します。
6. 私は本競技会参加によって生じた損失・損害について、日本スノーボード協会、主催者、大会スポンサー、開催場所等、本競技会の関係者、役員、従業員に対して訴訟しないことを署名し誓約します。私、又は私の相続人・代理人もこの免責同意書・権利放棄書に拘束されることを確認します。

記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

本人署名 _____ (印)

<親権者の同意署名> ※未成年の方は必ず記入してもらって下さい。

上記の内容を確認し、[親権者] _____ は、[参加者] _____ の、

本競技会参加を承認します。

記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

親権者署名 _____ (印)