

誓約書

このたび「第7回全日本まくら投げ大会 in 伊東温泉」に参加するにあたり、以下の事項にチーム全員が同意することを、ここに誓約いたします。

記

1. ルールに従って競技を行います。
2. 会場内での飲酒及び飲酒状態で競技に参加しません。
3. 主催者側が加入する傷害保険の範囲を超える治療費等については、自己責任において負担します。
4. 参加者及びその他関係者が暴力団関係者ではありません。
5. その他、主催者の指示に従います。

以上について違反した場合、参加資格の剥奪及び大会途中での出場停止等、一切の措置について異議申し立ては行いません。

平成 年 月 日

チーム名 _____

代表者氏名 _____ (印)

住 所 〒 _____

連絡先 _____

No.	フリガナ 氏 名	性別	年齢	子供の場合 学年	TEL	住所
①	-----		歳	年生		〒 _____
②	-----		歳	年生		〒 _____
③	-----		歳	年生		〒 _____
④	-----		歳	年生		〒 _____
⑤	-----		歳	年生		〒 _____
⑥	-----		歳	年生		〒 _____
⑦	-----		歳	年生		〒 _____
⑧	-----		歳	年生		〒 _____
⑨	-----		歳	年生		〒 _____
⑩	-----		歳	年生		〒 _____

※1 試合に出場できる最大人数は8人までです。

(試合間での選手変更は可能。怪我等により主催者側がやむを得ないと判断した場合は、この限りではありません)

※傷害保険(軽微なレクリエーション保険)加入の都合上、登録選手以外の大会への出場は認めません。

※記入していただいた個人情報が漏洩する事の無い様適切に管理し、本誓約書は大会終了後に責任を持って廃棄処分いたします。

平成 年 月 日

参加承諾書

第7回全日本まくら投げ大会 in 伊東温泉への参加を承諾します。

チーム名 _____

参加者（子供）氏名 _____（男・女）

生年月日 平成 年 月 日生 歳（小学 年生）

保護者住所 _____

保護者連絡先 _____

保護者氏名 _____ (印)

※年齢満 18 歳未満の方が第7回全日本まくら投げ大会 in 伊東温泉へ参加する場合に必要な書類です。対象となる参加者の保護者の方が記入・捺印して下さい。

※1 枚につき 1 人分の記入となります。必要な枚数分、コピーなどしてご記入ください。

※子供の部に参加のチームは全登録選手分がすべて揃ってからお申し込みください。

※一般の部に参加のチーム内に対象となる選手がいる場合も必ずご提出ください。