

秋季五目釣り大会

開催日 2019.9.22 予備日 2019.9.29

参加申込書

艇名			
艇長氏名		携帯番号	
連絡責任者氏名		携帯電話	
住所(書類送付先) ※必要に応じて	〒		
連絡先 (昼間連絡の取りやすいところを お願いします。)		TEL	
		FAX	
		E-mail	

同乗者名

	お名前	○を付けてください。		お名前	○を付けてください。
1		男性・女性・小人	6		男性・女性・小人
2		男性・女性・小人	7		男性・女性・小人
3		男性・女性・小人	8		男性・女性・小人
4		男性・女性・小人	9		男性・女性・小人
5		男性・女性・小人	10		男性・女性・小人

参加費 大人@2,000円 × 参加人数 名 = 円

参加費 子供(中学生以下)@500円×参加人数 名 = 円

合計 円

参加同意書

私は、本釣り大会委員会の定める諸規則を尊重し、自己の責任において本釣り大会に参加します。
参加艇並びに参加者の生命、身体の安全について、本釣り大会委員会並びに主催者は何ら責任を負うものでないことを認め、釣り大会委員会または主催者に対していかなる損害賠償等の請求もしないことを誓います。

艇長署名	
------	--

※上記で不明な点は、空白でご提出下さい。

※参加申込締切

9月17日(火)17:30まで

Tel 054-337-1113 Fax 054-337-1115