

第 9 回 モ エ レ 山 爆 走 そ り 大 会 参 加 申 込 書

1、チーム名（そりの名称） _____

2、チーム代表者 住 所 〒 _____

（成人に限る） 氏 名 _____

連絡先電話 _____

（※平日 9:00～17:00 の時間帯に連絡可能な番号を記入してください。）

当日呼出用携帯電話番号 _____

※天候状況により進行状況が変わった場合などに使用します。

3、そりに乗る選手の氏名・人数（ 人） **※子どものみで6人以上の場合、別紙で添付してください。**

No.	フリガナ 氏 名	性別	年齢	学年	No.	フリガナ 氏 名	性別	年齢	学年
1					4				
2					5				
3					6				

※氏名には必ずフリガナを、年齢は平成 31 年 2 月 10 日現在で記入してください。

※未成年者は保護者の同意が必要です。

4、申 込 期 間 **平成 30 年 12 月 11 日(火) ～ 平成 31 年 1 月 15 日(火) 先着 80 組**

受付期間前の申込は無効です。

定員になり次第締め切らせていただきます。

5、申 込 先 **モエレ山爆走そり大会実行委員会事務局**
〒065-8612 札幌市東区北 11 条東 7 丁目 東区役所地域振興課内
電話：011-741-2429、FAX：011-722-2794

申込書に必要事項をご記入の上、**F A X**にてお申込みください。

F A X の受信が確認出来ましたら、事務局より電話にてご連絡いたします。

（F A X 送信から 3 営業日以内に電話が無い場合は、F A X が正しく届いていない可能性があります。その場合は、上記事務局までご連絡ください。）

※申込受付後、事務局より大会 1 週間前までに出場決定通知書を送付します。

6、チーム紹介

※ スタート時の紹介文をお願いいたします。（意気込み等でも構いませんので、ご記入願います。）

※ 滑走中の BGM 持込 有 ・ 無 **（チームごとに CD 1 枚でお願いします。）※ 8 cm CD 不可。**

7、そ の 他

※ 競技中の事故・怪我については主催者側で傷害保険に加入しますが、それ以上の事故・怪我及び観客への損害・そりの破損について主催者側では責任を負いません。

※ この申込書によって取得した個人情報は、この大会運営以外の目的に使用しません。

※ 肖像権に関し、大会中に撮影した写真、映像等は、大会の広報 P R のために使用することがあります。

誓 約 書

上記内容を承諾の上、参加の申込みをいたします。

チーム名 _____ チーム代表者 _____ 印 _____