

第 1 0 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、年齢は令和2年2月9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 **令和元年12月11日(水)～令和2年1月14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、FAXにてお申込みください。

FAX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。

（FAX送信から3営業日以内に電話が無い場合は、FAX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CD1枚でお願いします。）※8cmCD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PR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 _____