

第 1 1 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 _____ 当日呼出用携帯電話番号 _____

（※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。）

メールアドレス _____

3、そりに乗る選手の氏名・人数（ 人） ※子どものみで7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5年2月5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となりますので、チーム代表者は必ずご確認願います。

※感染拡大防止のため、なるべく普段から一緒にいる仲間と参加してください。

4、申 込 期 間 令和4年12月14日(水)～令和5年1月17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 Mail：higashi.chikatsu@city.sapporo.jp

申込書に必要事項をご記入の上、FAX、メールまたは直接持参にてお申込みください。

FAXまたはメールの受信が確認出来ましたら、事務局よりご連絡いたします。

（FAXまたはメールの送信から3営業日以内に連絡が無い場合は、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。） ※CDプレイヤーで再生できることを
事前にご確認ください。

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、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。

※ 新型コロナウイルス感染症の感染対策（マスク・手指消毒・体調確認等）にご協力いただきますのでご了承願います。なお、新型コロナウイルス感染症の感染状況によっては大会を中止する場合があります。

誓 約 書

上記内容を承諾の上、参加の申込みをいたします。 ・保護者の同意 （確認済の場合は✓）

チーム名 _____ チーム代表者 _____ 印 _____