

ChuShikoku Open Tournament

<< チームエントリー用紙 >>

ふりがな	参加部門（○で囲んでください）
チーム名	オープン ウィメン
ふりがな	活動都道府県
代表者名	都 道 府 県
代表者連絡先	
メールアドレス（PC又は携帯）	
予定人数	人

誓 約 書

私達は、大会中に発生した事故等の責任を、一切大会主催者に問いません。
私達は、大会中に撮影された写真等を活動報告等で使用することに同意します。
※なお大会当日については、運営者側にてスポーツ保険に加入致します。

201 年 月 日 代表者

署名

※4月21日までにメールかFaxで送ってください。