

# スマイルSUPマラソン2019 SUP&ビックSUP体験会 申込み

ENTRY FORM (誓約書)

ふりがな

代表者氏名

生年月日

年 月 日

年 齡 歳

〒

性 別 男 ・ 女

住 所

TEL

E-mail

体験参加者名	フリガナ	性 別	年 齡	身長・体重(ウエットスーツ)
				cm kg
				cm kg
				cm kg
				cm kg
				cm kg

※時期的にウエットスーツの着用をお勧めします。お持ちでない方は、貸し出しも行います。  
ウエットスーツのレンタルをご希望の方は、身長と体重の記入もお願い致します。

## 誓 約 書

私は本体験会への参加に際し、安全に楽しく体験が行えるよう  
インストラクターの指示に従い、活動を行います。  
インストラクターの指示に反した行動中に起きた事故や怪我については、参加者個人の  
責任とし、主催、運営、協賛等の各社、各団体に何ら責任がないことに同意します。  
そして、天候悪化等により体験会が中止となるなど、いかなる場合においても、  
体験会参加費の返還を要求しません。  
上記の旨を理解し、ルールと体験会規定に従うことを誓います。

年 月 日

氏 名 印

保護者名 印

(18歳未満のエントリー者は保護者の署名、捺印が必要)