

第1回サイパンインターナショナルフリッパー選手権大会 申込書

2012年6月23日開催

■Mr./Ms.: Reiko(麗子) Shiratori(白鳥)
 First Name(名前) Last Name(苗字)

■Date of Birth(生年月日): 03 / 10 / 1970
 月 日 年

■Age: 39 ■Gender: Male / Female
 年齢 性別 男性 女性

■E-mail: hanamaru@ocn.co.jp

《参加費用お振込み明細》

*カタカナ明記

振込人名: シラトリレイコ
 振込金額: 7,000円
 (5,000x 1名/2,000x 1名)

■Hotel: ○△Hotel
 チェックイン: 6/18

《重要》大会当日の送迎先ホテルになります。主要ホテル以外は主要ホテルまでお越しいただきます。未定の場合はわかり次第ご連絡願います。

■住所(漢字): 〒160-0000 東京都新宿区三栄町1-1-1

■Tel: 03(3333)3333 Fax: 03(3333)1111

※緊急連絡先/In case of emergency, contact:

(名前) Mr./ Ms. _____ (_____) Tel: _____ (_____)

■年齢項目/Age Division: 1つチェック✓

____ (18歳以下・under 18), ____ (11-12yrs.), ____ (13-15yrs.), ____ (16-18yrs.), ____ (19-29yrs.),
✓ (30-39yrs.), ____ (40-49yrs.), ____ (50-59yrs.), ____ (60歳以上・over 60.)

■カードの認定団体とランク/Scuba Diving/ Snorkeling Licence /Certifying Group and Lank

団体名: PADI ランク: オープンウォーター

■T-shirt size: S / M / L (※ US size) ◎サイズはアメリカサイズ(大きめ)です。

※参加賞としてTシャツをプレゼントいたします。ご希望のサイズをお選びください。

参加誓約書

私は、「第四回サイパンインターナショナルフリッパー選手権大会」の規則に従う事をこれにより同意します。私はこのイベントへの参加申し込みをするにあたり、このイベントの参加中参加者の過失などにより私自身に負傷や損害が生じた場合、イベント主催社(組織)、その担当官、役員メンバー、ボランティア等の関係者に対し、訴訟、苦情は致しません。私は身体的にこの競技への参加が可能であり、また競技に備え十分訓練されている事を証明します。私はこのイベント中に生じた負傷や病気に對して妥当である医療治療を受ける事、及び私の状態に關連する情報の公開を許可する事をここに同意します。私は無報酬にて、このイベントに關するどのような放送、放映、広告の本、フィルムビデオテープまたはいかなる他の広報記事等のために私の名前、肖像、およびインタビューが使用される事を許可します。

参加者署名 白鳥 麗子

保護者署名 _____

※未成年者の参加には必ず保護者の署名をお願いします。

■【参加者応援申込書】If there is any company who is not participate in the race , but attend as supporter (fee/¥2,000)

応援者参加費 ¥2,000 x 1 名 = 合計 ¥ 2000

代表者名/Name: Mr./ Ms. Akira Shiratori (白鳥 明)

【問合せ先】サイパンインターナショナルフリッパーレース選手権大会実行委員会
 マリアナ政府観光局・日本事務所
 TEL(03)3225-0263 サイパン本局 TEL(1-670) 664-3200

