

第 2 3 回足羽川カヌー大会 参加申込書

上記大会に、下記のとおり参加申込み致します。

なお、競技中の事故については自己の責任において処理し、大会主催者には一切異議 申
し立て致しません。また、申込者の肖像・氏名・競技結果等が報道・情報メディアにおいて
利用されることに承諾します。

平成 30 年 月 日

申込代表者： _____

連絡先住所： _____

携帯電話： _____

○スラローム競技申込 (参加種目に○を付す)

種目	ふりがな 氏名	所 属	本人以外の 緊急連絡先	生年月日 (西暦)	血液 型
○K-1M・C-1M K-1W・C-1W	あすわ たろう 足羽 太郎	福井県カヌー協会	自宅 0776-12-3456	1996/4/1	A
K-1M・C-1M K-1W・C-1W					
K-1M・C-1M K-1W・C-1W					
K-1M・C-1M K-1W・C-1W					
K-1M・C-1M K-1W・C-1W					
K-1M・C-1M K-1W・C-1W					

○ワイルドウォーター競技申込 (参加種目に○を付す)

種目	ふりがな 氏名	所 属	本人以外の 緊急連絡先	生年月日 (西暦)	血液型
WK-1M・WC- 1M WK-1W・WC- 1W					
WK-1M・WC- 1M WK-1W・WC-					

1W					
WK-1M・WC- 1M WK-1W・WC- 1W					

(合計_____名、参加費合計_____円)

記入いただいた個人情報は、大会運営ならびに緊急時にのみ使用します。