

松本城ロゲイニング 参加証

携帯電話番号の記入 及び 誓約書に自署をしていただき、受付にご提出ください。

■エントリー情報

開催日	2024年4月6日(土)
クラス	<input type="checkbox"/> 家族チーム <input type="checkbox"/> 混合チーム <input type="checkbox"/> 女子チーム <input type="checkbox"/> 男子チーム <input type="checkbox"/> 女子ソロ <input type="checkbox"/> 男子ソロ
受付時間	10:30 ~ 11:20
受付場所	あがたの森文化会館/講堂・ホール
チーム名	*ソロの場合は記入不要
代表者氏名	
携帯電話番号	*競技中に連絡可能な番号をご記入ください

■誓約書

私は、本イベントの特性や危険性を十分に理解し、主催者側の安全管理・救護体制に限界があることを認識したうえで、自己の責任において安全・体調・装備の管理を行って参加します。

年 月 日

メンバー	本人自署サイン
代表者	
メンバー2	
メンバー3	
メンバー4	
メンバー5	

※中学生以下のお子さまは保護者の方がサインしてください