

「フロストバイトディスクゴルフ2017」 エントリーフォーム

FAX: 076-403-2960 E-mail: entry@frostbite.jp

受付開始日時 2017年10月28日(土) 00:00

申込締切日時 2017年11月17日(金) 24:00

参 加 部 門	<input type="checkbox"/> オープン	<input type="checkbox"/> オープン・レディース	
	<input type="checkbox"/> ノービス	<input type="checkbox"/> ノービス・レディース <input type="checkbox"/> ノービス・ダブルス	
①	フリガナ	生年月日(西暦)	年 月 日
	氏 名	性 別	年齢(大会当日) 歳
	郵便番号	前日イベント	<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加
	住所(都道府県)	ディスク貸出 ※ノービスのみ	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
	住所(市町村)		
	住所(上記以下)		
	電話番号(必須)	ご記入いただいた個人情報は、今大会に関する諸連絡、主催及び共催団体からの各種イベントなどの案内、で利用します。また今大会における記録・成績についてテレビ・ラジオ・新聞・雑誌・インターネット等の報道のために氏名・住所(市町村名)を報道機関に提供することがあります。なお、大会事務局は、本人に許可なく個人情報を第三者に開示することはありません。	
	FAX(あれば)		
E-mail(推奨)			
※②	フリガナ	生年月日(西暦)	年 月 日
	氏 名	性 別	年齢(大会当日) 歳
	郵便番号	前日イベント	<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加
	住所(都道府県)	ディスク貸出 ※ノービスのみ	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
	住所(市町村)		
	住所(上記以下)		

※ノービス・ダブルスの方は②にペアのプレーヤーの名前等をご記入ください。シングルスでのエントリーの方は②欄は記入不要です。

参加料	<input type="checkbox"/> 区分A	¥ 3,500		円
	<input type="checkbox"/> 区分B	¥ 4,000		
	<input type="checkbox"/> 区分C	¥ 2,500		
	<input type="checkbox"/> ノービス・ダブルス	¥ 5,000		
懇親会	<input type="checkbox"/>	¥ 5,500	名	円
オプション	<input type="checkbox"/> 昼食得盛	¥ 200		円
	<input type="checkbox"/> 前日イベントのみ参加	¥ 500	※本大会参加者は無料	円

料金計 (参加申込と同時に事前にご入金ください) ¥ - 円

誓 約 書

私は、「フロストバイトディスクゴルフ2017」および関連行事への参加にあたり、下記のことを誓約いたします。  
 私は、大会主催者による全ての大会規約・規則・指示に従うことに同意します。  
 私は、大会において大会主催者およびテレビ・ラジオ・新聞・雑誌・インターネットメディア等が私を撮影・取材し、それをディスクゴルフおよび大会の報道あるいは広報目的で放送又は掲載することに同意します。  
 私は、私個人の所有品および競技用具の管理について一切の責任を持ち、大会主催者に対しての紛失・破損等の責任を一切問いません。  
 私は、大会期間中発生した事故等の責任を一切大会主催者に問いません。  
 私は、気象状態の悪化および競技環境の不良により競技日程あるいは競技内容に変更があっても異議を申しません。また、大会が成立した場合、参加料の返還を請求しません。

2017年 月 日

署 名 印  
 未成年者は保護者の同意 印