

日本フリースタイルカヤック協会 体験会FAX申込用紙

イベント名	例：リバーチャレンジ最上川体験会		
フリガナ		性別	血液型
氏名		男・女	
フリガナ			
住所	〒 -		
生年月日	年 月 日	年齢	才
電話番号	- -		
緊急連絡先	- -	続柄	
メールアドレス			

誓約書

私は日本フリースタイルカヤック協会が主催する上記のイベントに参加いたします。私は自分自身の健康管理に細心の注意を払い、万一に事故の場合でも協会、主催者、その他関係者に対し、その責任を問わず自己の責任において処理、行動することを誓います。参加にあたりましては募集要項に記載された事項を厳守しスタッフの指示に従います。また、当日の川の状況、天候等により、主催者側の判断で延期または中止となった場合には参加料の返金について放棄いたします。

上記の内容に同意して署名いたします。 記入日 年 月 日

参加者署名

参加者本人が20歳未満の方は保護者の署名捺印が必要です。

保護者署名

主催及び申込先 フリースタイルカヤック協会 事務局 谷むむ
〒190-0155 東京都あきる野市網代288-20
E-Mail info@freestylekayak.org
電話090-8117-5464 FAX042-843-6408
みずほ銀行 東青梅支店 普通口座 1198542
フリースタイルカヤックキョウカイ