**参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| **種目** |  |
| **セール番号** |  |
| **ヘルムスマン氏名** |  |
| 所属 |  |
| 住所 | 〒 |
| 生年月日 |  |
| JSAF会員番号 |  |
| バッチテスト資格 | ある　　　級　　　　　　なし |
|  |  |
| **クルー氏名** |  |
| 所属 |  |
| 住所 | 〒 |
| 生年月日 |  |
| JSAF会員番号 |  |
| バッチテスト資格 | ある　　　級　　　　　　なし |
|  |  |

国体予選会・県大会　参加にあたり､下記点について承諾いたします。

1. RRS4に基づき、参加いたします。

予選会の前後､期間中に生じた､物的損傷．身体的傷害等について､主催団体．

大会役員にその責を求めません。

2. 予選会の成績及び撮影された写真が､新潟県ｾｰﾘﾝｸﾞ連盟HPに掲載される事を　了解します。

ヘルムスマン氏名

ヘルムスマン保護者・監督者氏名

( 参加者が未成年である場合のみ )