

FAX 046-873-4520

NIGHT WAVE 連携企画 申込用紙

希望種目 ○を付けて ください		① ヨット
		② カヤック
		③ SUP
		④ Sunset Beach Yoga
住 所	〒	
氏 名		
連絡先	自宅	
	携帯	
	メール アドレス	
年 齢	才	
性 別	男	女
① ② ③ お申込みの方 (装備、機材 準備のため)	身 長	cm
	体 重	kg

- 傷害保険に加入しておりますが、主催者が加入した保険の範囲を超えた傷病及び他人への賠償責任は、参加者本人の責任で解決することを誓約します。
 - 会場への参加及び移動中の事故に関しては、参加者の責任で解決することを誓約します。
- ※【個人情報取り扱い】ご提供いただきました個人情報は《NIGHT WAVE 連携企画》のみに使用いたします。