

# Parking Point CUP エントリー用紙

大会名称 2018Parking Point CUP		公認 HSBA	開催場所 ノーザンアークリゾートスキー場
カナ 氏名		会員番号	ローマ字
生年月日 年 月 日 ( 歳)		性別(○印) 男・女	Rh(+-) A/AB/B/O
住所 〒		TEL - -	携帯 - -
緊急連絡先 (氏名) (TEL)		会社(学校)名 TEL - -	
所属地区	チーム名	キャプテン名	
参加カテゴリー エキスパート 男子 オープン 男子 エキスパート 女子 オープン 女子			
参加日 1月 27日	出場種目(○印をつける) ジャイアントスラローム パラレルスラローム		
公式用品	スノーボード	バインディング	ブーツ
メーカー			
モデル			

※スポーツ傷害保険もしくは同等の傷害保険

保険会社	証券番号
------	------

参加料 ¥	-	※参加種目合計額を記入
-------	---	-------------

**【免責同意書および親権者承諾書】**

私は上記の大会に参加するにあたって、下記の条件に従う事を誓います。

- 参加する限りは、自分で用具・身支度を整え、指定された時刻に指定された場所へ集合します。
- スポーツマンらしく礼儀正しく行動します。大会当局・主催者の指示に従います。万一これに違反する場合は本大会実行会、の処分を甘んじて受けます。
- 大会中は、実行委員会の選択する医療スタッフによる体育会の習慣的な治療・移送・緊急の手術に同意し自己の治療費負担します。医療保険加入は自己の責任である事を承知します。
- 大会期間中の映像権を大会組織委員およびshopParkingPointに与え、将来、大会の写真・ビデオを複製し、大会ビデオ製造・販売することを許可します。
- 私はスノーボードをする時は、自分あるいは他人の作為・不作為・不注意により障害・損失あるいは重傷・機能マヒ、最亡にいたる危険があることを承知します。また、不可知の危険のある事も承知します。
- 私は本競技参加によって生じた損失・障害について、日本スノーボード協会、主催者、大会スポンサー、開催会場等、本会の関係者、役員、従業員に対して訴訟しない事を署名し誓約します。  
私、又は私の相続人・代理人もこの免責同意書・権利放棄書に拘束されることを確認します。

記入日 年 月 日 本人署名 印

〈親権者の同意署名〉 ※未成年の方は必ず記入してもらって下さい。

上記の内容を確認し、[親権者] \_\_\_\_\_ は、[参加者] \_\_\_\_\_ の、本競技会参加を承認します。

記入日 年 月 日 本人署名 印

※取得した個人情報は競技参加者ご本人の同意無くして利用目的の範囲を超えることは  
ございません。

※記入に不備がある場合は、受付できません。

※いかなる場合でも参加料の払い戻しはいたしません。