

BoulderingFukuiJuniorCup2019

参加カテゴリー ※○で囲んでください。	オープン ミドル ビギナー			
フリガナ		血液型 A B O AB	身長	cm
氏 名	男・女	生年月日	年 月 日	年齢 歳
住 所	〒 ー			
連絡先	電話番号： () Eメール： @			
最高グレード	オンサイト () レッドポイント ()	クライミング歴	年 ヶ月	
緊急連絡先	氏名 (続柄) 電話 ()			
所属団体名 または 学校名				
自己PR (アナウンス用)				

誓 約 書

大会主催者 殿

BoulderingFukuiJuniorCup2019参加に当たり、クライミング競技が持つ危険性を十分理解し、自己の過失による競技中の怪我・事故については本人（及び保護者）の責任において処理し、大会主催者及び関係者の責任を追及しないことを誓約して参加を申し込みます。

令和元年 月 日

参加者署名_____ 印

保護者署名_____ 印

(未成年者のみ)

申し込み先 E-mail: fukui.ascajimu@gmail.com