

# 長野びんずる「びんずる男選び」 参加申込書

申込締切日 2017年7月14日(金)必着  
 <定員に達した場合は申込順となります>

ふりがな			
氏名			
生年月日	昭 ・ 平	年 月 日生まれ	年齢
			イベント当日 (2017年8月5日現在) 歳
住所	〒 都道 区市 府県 郡		
電話	自宅:( ) - /携帯:( ) -		

## 誓約書

私は、当イベントへ参加するにあたり、大会中の不慮の事故や疾患や生命にかかわる重大な事故なども、すべて自己の責任として主催者には迷惑をかけないとともに、体調には万全を期し参加することを誓います。

参加者氏名

保護者氏名

(18歳以下の参加に限り保護者氏名・捺印が必要です。  
 署名・捺印がない場合は出場できません。)

### 【個人情報の取り扱いについて】

お申込みいただきました内容につきましては、当イベント以外には使用いたしません。

事務局受付印

※申込の際は参加費を「長野びんずる事務局」へ納めて下さい。

**【参加費】 1,500 円**

参加費の払い込みをもってエントリーとなります。

長野びんずる実行委員会事務局

〒380-0834 長野市間御所町1271-3

TOiGO WEST 2F

TEL: 026-217-8244

FAX: 026-217-8245

(受付時間 13:00~18:45 日・祝除く)