

第4回関西ビルフィッシュトーナメント

<FAX参加申込書>

FAX. 0739-26-0288

受付No.

【個人情報の取り扱いに関するお知らせ】

利用目的について:関西ビルフィッシュトーナメント大会の実施に関する案内・運営及び次回の案内に利用します。
利用について:申込書に記載された全ての情報は、関西ビルフィッシュトーナメント実行委員会で利用します。
問合せについて:お客様からの問合せ・訂正・利用停止等のご要望につきましては、表に記載されている実行委員会までお申し出下さい。

私(たち)は、関西ビルフィッシュトーナメントの規定を遵守し、出場を申込みます。

●チーム名 (ふりがな)	●チームキャプテンの 名前 (ふりがな)
-----------------	----------------------------

●チームキャプテンの連絡先 住所〒		
(TEL)	(携帯 TEL)	(FAX)

●出場選手 ※キャプテン会議には必ず1名は参加してください。

氏名	年齢	性別	住所	TEL
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

●パーティのみ参加(キャプテン・選手以外)()名 ●宿泊先()・船中泊

●使用艇

艇名 (フリガナ)	艇種	メーカー名
全長	エンジンメーカー名	HP × 基
ホームポート名	TEL	
船舶電話又は携帯電話 有 無	電話番号	
装備している無線 50MHz マリンVHF	コールサイン	
所有免許 級 航行区域	船籍港	

●参加料明細書(消費税含む)

チームエントリー(1艇)		20,000 円
選手(1名)	5,000 円× 名(キャプテンを含め合計2名以上)	円
パーティのみ参加	5,000 円× 名	円
	合計	円

<誓約書>

私は本トーナメントの申込みにあたり、海事諸法規及び本大会の実施要綱ならびにキャプテン会議における注意事項を厳守することを誓います。

また、安全航行を第一とし、事故等が生じた場合は全て自己の責任で処理します。

平成 22 年 月 日 チームキャプテン署名

®