ＡＲＤＦ競技大会参加申込書

ゼッケンNo.			
	←この欄は事務用ですので書き込まないでください	提出日　　年　月　日	
フ リ ガ ナ		生 年 月 日	
氏　　名		１９　　年　　月　　日生 （大会開催年12月31日現在 満　　歳）	
コールサイン(ある方のみ)		性 別	ＪＡＲＬ会員
		□ 男 性 □ 女 性	□ 会　員 □ 非会員
住　　所	〒		
電話番号(自宅)		勤 務 先（ 学 校 名 ）	
電話番号(携帯)			
参 加 種 別	□選手　　□引率・見学	Ｅメールアドレス	
競 技 部 門	□3.5MHz帯　□144MHz帯	＠	
競技クラス	女　性　□Ｗ１９　□Ｗ２１　□Ｗ３５　□Ｗ５０ 男　性　□Ｍ１９　□Ｍ２１　□Ｍ４０　□Ｍ５０　□Ｍ６０ □その他（　　）		
利用交通機関	□自家用車等(同乗含)　□電車・バス　□その他（　　）		

誓　　約　　書

私は、大会参加について健康状態は良好であり、競技に支障のないことを誓約致します。また、いかなる障害及び物損事故を被った場合でも、実行委員会やその他関係機関に対し、一切責任を求めません。

参加者 氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 印

承　　認　　書

(18歳未満の方は必ず記入のこと)

上記の者が、競技大会に参加するにあたり、一切の責任を私（保護者）が負うとともに、本大会への参加を承認致します。

保護者 氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 印

備考