

## 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(西暦)			
氏名			西暦	年	月	日生
コールサイン または JARL准員番号(ある方のみ)			性別	JARL会員		
			<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 選手 <input type="checkbox"/> 引率・見学等		Eメールアドレス			
参加部門	<input type="checkbox"/> クラシック(3.5MHz帯) <input type="checkbox"/> スプリント(3.5MHz) <input type="checkbox"/> クラシック(144MHz帯) <input type="checkbox"/> Fox-O (3.5MHz)		@			
競技クラス	女性 <input type="checkbox"/> W12 <input type="checkbox"/> W15 <input type="checkbox"/> W19 <input type="checkbox"/> W21 <input type="checkbox"/> W35 <input type="checkbox"/> W50 <input type="checkbox"/> W60 男性 <input type="checkbox"/> M12 <input type="checkbox"/> M15 <input type="checkbox"/> M19 <input type="checkbox"/> M21 <input type="checkbox"/> M40 <input type="checkbox"/> M50 <input type="checkbox"/> M60 <input type="checkbox"/> M70 <input type="checkbox"/> その他( )					
利用交通機関	<input type="checkbox"/> 自家用車等(同乗含む) <input type="checkbox"/> 電車・バス等 <input type="checkbox"/> 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						