

FAX送信先 : 0553-23-2422

うっかり2周年！Activ-A(アクティバ)ボルダリングコンペ 参加申込書			
ふりがな		性別・血液型	男 ・ 女 / 血液型 ()
氏 名		生年月日・年齢	昭和・平成 年 月 日 ()歳
住 所	〒 -		
メールアドレス			
電話番号		学生の方のみ ご記入下さい	大学生 専門学校生 高校生 中学生 小学生 その他
緊急連絡先 (本人以外の方)	TEL: ()		学校名:
	連絡先氏名:		学 年:
	関係:		

<ul style="list-style-type: none">参加希望カテゴリー (中学生以上で2級を登ったことのある方はオープンクラスへの参加をお願いします) ファンクラス ・ オープンクラス (←どちらかを丸で囲んで下さい)クライミング経験 ホームジム () クライミング歴 約()年()ヶ月 or ()回 最高グレード(ボルダリング) OS() RP()予定真剣トライ日時 (あくまで予定で結構です) 3月()日()時からの2時間希望Tシャツサイズ(参加賞) XS ・ S ・ M ・ L ・ XL ・ その他() (←どれかを丸で囲んで下さい)アクティバボルダリングコンペへのご要望等ありましたらお気軽にお書きください。 ()
--

誓 約 書

クライミングジム Activ-A 様

この度の大会参加にあたり、クライミング競技の危険性を十分に認識し、競技中の怪我・事故等については本人(及び保護者)の責任において処理し、大会主催者の責任を問わないことを誓約して参加を申し込みます。

署 名:

保護者氏名(未成年者のみ):

FAX送信先 : 0553-23-2422