

Disc Sports

2014 DS CUP Ultimate Tournament

<< チーム参加申込用紙 >>

ふりがな	参加部門 (○で囲んでください)
チーム名	オープン ウイメン チャレンジ
ふりがな	活動都道府県
代表者名	都道府県
代表者連絡先	参加予定人数: 人
メールアドレス (PC又は携帯)	

※なお大会当日については、運営者側にてスポーツ保険に加入致します。

誓 約 書

私達は、大会中に発生した事故等の責任を、一切大会主催者に問いません。
私達は、大会中に撮影された写真等を活動報告等で使用することに同意します。

2014年 月 日 代表者

署名 _____