**栂池グラトリ選手権＆ハイオーリーバトル申し込み用紙**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **フリガナ**  **氏名**  **ニックネーム** | | | **生年月日**  **年　　　月　　　日　　　　　　歳** |
| **TEL** |
| **住所　〒** | | | **緊急連絡先**  **氏名**  **TEL** |
| **障害保険会社**  **保険NO.　　　　　　　　　血液型　　　型** | | | |
| **よく行くゲレンデ** | **スポンサー** | **スノーボードスタンス**  **・レギュラー　　　・グーフィー** | |
| **得意なトリック** | | **趣味・特技** | |
| **自己アピール・メッセージ・CM等** | | | |
|  | | | |

【免責同意書および親権者承諾書】

私は上記の大会に参加するにあたって、下記の条件に従う事を誓います。

１．大会開催中に傷病が発生した場合、実行委員会の選択する医療スタッフによる治療、移送、緊急の手術に同意し、そのいかなる責任及び、その際に生じた医療費等の費用は自己負担致します。

２．大会参加によって生じた損失、障害について、主催者・開催会場等、本競技会の関係者・役員・従業員に対して、訴訟しないことを署名し誓約します。

私、又は私の相続人、代理人もこの免責同意書・権利放棄書に拘束される事を確認します。

**記入日　　　　　年　　　月　　　日　　　本人署名　　　　　　　　　　　　　　　㊞**

未成年者は上記の内容を確認し、

**親権者　　　　　　　　　　　　　　㊞**は、**参加者　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞**

の、本競技会参加を承認します。

**--------------------------------------------------------キリトリ-----------------------------------------------------------------**

**エントリー方法**

エントリー用紙記入の上、エントリー費2,500円を添えて

栂池スキー学校窓口にて直接受付か、下記住所まで現金書留にて郵送してください。

**〒399-9422 長野県北安曇郡小谷村栂池高原　栂池スキー学校内　ＳＢ大会事務局**

**お問い合わせ　電話　０２６１‐８３‐２７０９　FAX ０２６１－８３－２３７６（栂池スキー学校）**

銀行振り込みご希望の場合は下記口座にお振り込みのうえ、エントリー用紙を栂池スキー学校までFAXしてください。

**JA大北（ダイホク）おたり支所　（普通）0006456**

**栂池ＳＳ申し込み専用　校長　淀俊明**

**ツガイケエスエスモウシコミセンヨウ コウチョウ ヨドトシアキ**

**大会スケジュール**

３／２７（日）

９：００～　栂池スキー学校、ジャッジテントにて受付、ビブ配布

１０：００　　開会式

１０：１５～　予選ジャムセッション開始　→　決勝ノックダウン

諸条件により大会スケジュールは変更する事があります。

**※悪天候等により大会が中止になる場合以外はエントリー費の返却は致しません。**