東京オリンピック・パラリンピックアスリート強化・支援事業

障がい者スポーツ選手掘り起し事業　馬術競技

　参加申込書

参加者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先　住所〒＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

TEL＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿携帯＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

乗馬体験　　　する　・　しない　　（○で囲んで下さい）

誓約書

・私は「東京オリンピック・パラリンピックアスリート強化・支援事業　障がい者スポーツ選手掘り起し事業　馬術競技」に参加するにあたり、大会の主旨に従いルールを厳守して競技する事、また万一事故が発生場合も異議申し立てを致しません。

・大会期間中の撮影、また写真等を広報活動に使用する事を承諾致します。

平成28年　月　日

参加者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印　保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

緊急連絡先＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　生年月日＿＿＿＿＿年＿＿月＿＿日