お申込書

参加者氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（保護者氏名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住所　〒＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先　TEL＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿緊急連絡先＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

メールアドレス（FAX）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_生年月日＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

参加するものに記載又は○を付けて下さい（JEF課目、FEI課目、パラ課目対応致します。）

・コルザカップ　　馬場＿＿＿＿＿＿＿＿課目　　・　　障害　　・　　ジムカーナ

・掘り起し事業　　乗馬する　　・　　しない

・乗馬するに○を付けた方のみ

　かかりつけ医に乗馬の許可を取る　　　はい　　・　　いいえ

＊いいえに○を付けた方の乗馬の有無は主催者の判断とします

・NPO法人ホースプラネット　　競技運営、乗馬体験の補佐を　　する　　・　　しない

＊しないに○を付けた方は見学のみとします

・障がいのある方は症状をできるだけ詳しくご記載下さい

誓約書

私は、大会の主旨を理解し参加致します。万一事故にあった際も異議申し立てをいたしません。また、大会時にはメディアなどへの取材に協力し、写真や映像の掲載を許可致します。

平成30年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印