

# FAX送信票

送信先	日本近代五種協会事務局御中 FAX番号:03-3481-2429 電話番号:03-3481-2393
送信元	FAX番号: 電話番号:

## 第57回近代五種全日本選手権大会

### ◆参加申込書

(フリガナ)氏名	( )	昭和・平成 年 月 日生 歳 男・女
住所	〒	
ご連絡先	TEL: 携帯: E-Mail: (今後のご連絡時に使用させていただきます。)	
所属	学年 年	
競技銃等 ※ ( )内に○を記入	( )貸出用ピストル ( )マイピストル	利き手 ( )右・( )左
出場希望種目 ※ ( )内に○を記入	4種の部	5種の部
	男子( ) 女子( )	男子( ) 女子( )
連絡事項		
参加申込み	<p>①大会参加にあたっては、大会の趣旨を理解し主催者の規則・指示に従い、事故防止に努めます。 ②本大会に参加するにあたり、私(保護者)は、いかなる事故についても傷害保険以外の法律的な一切の権利を主張しないことを確約します。 ③大会参加の肖像権は、大会主催者に帰属することを承知いたします。</p> <p>参加者氏名: _____ 印</p> <p>保護者氏名: _____ 印</p> <p>※参加者が未成年の場合は、保護者の同意が必要です。</p>	
参加費・会員登録費	年 月 日に参加費及び会員登録費振込完了しました。※振込日を記入	

※ 記載された参加者の個人情報、本大会要項に関する業務にのみ使用しますのでご了承ください。

### ◆参加申込み方法

- ①本申込書に必要事項をご記入の上、以下の要領で直接郵送又はFAXにてお申込みください。
- ②FAXの場合は、原紙を大会当日受付時に提出してください。
- ③必ず参加費振込及び日本近代五種協会会員登録をお済ませください。

申込み先 お問合せ先	公益社団法人日本近代五種協会 〒150-8050 東京都渋谷区神南1-1-1 岸記念体育会館内
申込期限	平成29年10月19日(木)