

第 1 回 むつ市長杯ボルダリングコンペ申込書

フリガナ 氏 名		性別	男・女	携帯電話	
血液型	型 RH+・-	生年月日(西暦) (職業・学年)	年 月 日() ()		
住所・TEL	〒 TEL				
緊急連絡先 (家族等)	氏名(関係) : ()				
	〒 TEL				
クライミング歴	年 月				
参加カテゴリー (○を記入)	①	②	③	④	

誓約書

私は、ボルダリング施設の利用に際しては安全に十分配慮し、注意事項を遵守のうえ、安全確認を十分行います。

また、万一の事故の際には、利用者の責任において処理し、一切の補償を求めないことを誓約します。

令和 年 月 日

住 所 _____

氏 名(自筆) _____

(未成年者)保護者氏名(自筆) _____

※提供頂いた個人情報については、厳正に取り扱い、このコンペ関連業務以外には使用致しません。

【申込先】

〒035-8686

むつ市中央一丁目8番1号 むつ市民生部市民スポーツ課

【申込方法】

郵送、ファックスまたはメールにてお申し込みください。

FAX : 0175-22-5825 Mail : mt-sports@city.mutsu.lg.jp