

※FAX・E-MAILでの申し込みの場合は、本書に捺印し、開催日当日に受付に提出してください。

連盟記入 □ ・ 秋

## 平成29年度東北高等学校ゴルフ連盟 加盟者研修会(山形県会場)

### 参加申込書(個人参加者用)

平成29年4月2日以降の情報を記入

ふりがな			
氏 名	必ず○で囲む		
	中学男子	高校男子	
	中学女子	高校女子	
現 住 所	(〒 - )		
電 話			
生 年 月 日	平成 年 月 日生 ( ) 歳		
(ふりがな)	(都道府県)	(学校名)※ふりがな	
学 校 名			年
保護者氏名			
保護者連絡先			

#### \* 記入欄は全て、明確に記入のこと

※主催者は、傷病や事故に際し、応急処置を除いて一切の責任を負いません。

※研修会中及び付帯行事の開催中に負傷した場合、またこれらに基づいた後遺症が発生した場合、あるいは死亡した場合においても、その原因のいかんに関わらず、研修会に係るすべての運営関係者に対する責任の一切を免除します。また、私の子女に対する補償は大会にかけられた障害保険の範囲内であることを確認了承します。従って私はここに、私自身、私の遺言執行人、管財人、相続人、近親者などのいずれから、私の子女が被った一切の障害について賠償請求、訴訟の提起およびそれらのための弁護士費用などの支払請求を行わないことを誓います。

※個人情報の取り扱いについて

・主催者は個人情報保護法令を厳守し、参加者の個人情報を取り扱います。研修会参加者へのサービス向上を目的とし、参加案内などのサービス提供に利用します。

・研修会参加中の映像、写真、記事、記録等のテレビ、新聞、雑誌、インターネット等への掲載件は主催者に属します。

親権者 住所

氏名

印