

**第24回北海道障害者フライングディスク大会
総括表**

団体名		
※連絡責任者	氏名	電話番号
	住所	〒
※(申し込みの関係で直接連絡が取れる方の氏名を記入して下さい。)		

大会参加者	参加費	人数	小計
	会員 2,000 円	名	円
	非会員 2,500 円	名	円
弁当数	1個 700 円	個	円
合計			円
参加選手 男女内訳	男 名 ・ 女 名 合計 名		

備考(その他、ご要望がございましたら記入して下さい。また、領収証が必要な場合にも内訳等を記入して下さい。領収証は大会当日朝の受付時にお渡しできるように作成しておきます。)

参加承諾書

1. 参加者が大会において、対人障害・対物障害・自損などが発生した場合、主催者と協力して解決にあたります。
2. 参加者の健康・疾病・情緒の状態を勘案して、当方の責任にて判断し参加いたします。
3. 参加者の大会状況がマスコミ等に用いられる場合には、了解し協力いたします。

以上のことを承諾して、ここに参加申請いたします。

平成 年 月 日

代表者氏名 _____
(保護者)

大会申込・参加料振り込みについて

参加料 当連盟会員一人2,000円 非会員2,500円
参加料は、申込後の取り消し又は、大会不参加の場合でも返金できませんので
ご了承下さい。
また、申し込み後の選手変更もできません。
※参加料にはスポーツ損害保険が含まれています。(参加登録者のみ)

お弁当 大会当日のお弁当を斡旋いたします。
1個700円(税込み・お茶付)
※お弁当の申し込み後取り消しにつきましては大会7日前までは可能ですがそれ以降は返金
できませんのでご了承下さい。

申込方法 所定の申込用紙に必要事項を記入し郵送にて申込み下さい。
参加料は振り込みにてお支払い下さい。
なお、電話での申込や、現金書留での支払い、大会当日の参加料の持参、
締め切り以降の受付は一切できませんのでご了承下さい。
申し込み後の選手変更もできません。

申込締め切り日 平成30年8月17日(金)

申込先 〒047-0156 小樽市桜4-3-1(和光学園内)
北海道障害者フライングディスク連盟
電話 090-8907-2486

大会参加費・弁当代振り込み先

《振り込み口座》 ゆうちょ銀行 記号19080 番号31229281
北海道障害者フライングディスク大会準備室

・他の銀行から振り込まれる方は下記へお願いします。

ゆうちょ銀行

店番908 店名九〇八(キュウ ゼロ ハチ)

番号 3122928 普通預金

※手数料は振込まれる方がご負担下さい。