

国体開催 100 日前イベント「とれたてスイカまつり」
スイカ早食い競争 参加申込書（おとなの部）高校生以上

受付番号

いきいき茨城ゆめ国体阿見町実行委員会 殿

申込日 2019 年 月 日

ふりがな		性別	男性 ・ 女性
氏名		年齢	歳
住所	〒		
連絡先			
エントリーするクラス	※いずれか一つをお選びください おとなの部 <input type="checkbox"/> 午前の部 <input type="checkbox"/> 午後の部		
自己 PR	※出場への意気込み等を自由にご記入ください		

※連絡先は、イベントが中止になった場合などの連絡時に使用させていただきます。

※今回頂いた個人情報は、イベント運営以外の目的には使用せず、終了後速やかに廃棄します。

国体開催 100 日前イベント「とれたてスイカまつり」

スイカ早食い競争に関する同意書

いきいき茨城ゆめ国体阿見町実行委員会 殿

私は、2019 年 6 月 22 日（土）に開催される「とれたてスイカまつり」の「スイカ早食い競争」に参加するにあたり、下記事項について同意いたします。

記

1. 私は本競争に参加するにあたりふさわしい身体状況にあることを認めます。
2. 私は貴実行委員会に対し、貴実行委員会が私の肖像等を 2019 年 6 月 22 日（土）に撮影した画像及び動画について、無償で使用することを認めます。
3. 私が本競争に参加することで起こった事故により、私自身及び関係者・他の参加者の受けた損害に関しては、全て自己責任とし、主催者、及び関係者、他の参加者に対し、その一切の責任を問いません。

以上

参加者署名 _____