

※御記入頂いた個人情報、本大会以外の目的では使用致しません。 ●記入日： 月 日

フリガナ 氏名	(ファミリーの部は代表者)	性別 男・女	●生年月日・年齢 昭和・平成 年 月 日 歳
申込区分 ()にチェック	① () アダルトの部 (成人男子)	参加費：3,000円 (中学生2,000円)	
	② () レディースの部 (成人女子)	参加費：3,000円 (中学生2,000円)	
	③ () チームの部 ※チーム名 _____	参加費：1チーム 3,000円 メンバー氏名 (_____)	
	④ () ファミリーの部 ※子供参加者 氏名 (_____)	参加費：1ファミリー 3,000円 ※子供 (小学生以上) は2名まで登録可能	
現住所	〒 _____ (住宅名) 道県 市郡 町村 都府 郡 村		
連絡先電話番号	- - ※携帯電話番号を記載願います。		
大会期間中の緊急連絡先 (ご本人以外)		電話番号 (_____) 緊急連絡先氏名 (_____ 様)	
宿名 (宿泊の方)	※島外の方 ◎利尻島到着予定日：(月 日) 予定		
交流会 (予定で構いません)	参加・不参加 (参加者本人以外 名)	※上記に伴うご利用交通機関 (以下のいずれかに○) フェリー (便予定)・飛行機 (JAL)	
誓約書			
利尻島サケ釣り実行委員会 (大会主催) 殿			
<p>わたくしは、第8回利尻島サケ釣り大会に参加するにあたり、主催者側の示した注意事項を良く理解し、釣りのマナーを順守し、第三者に迷惑が及ぼさないよう、ルールを守って楽しく参加することを、ここに誓約いたします。また、事故・ケガなどで、加入した保険が適用される時には、その範囲内で保障・賠償が行われることを承諾します。大会に関する写真撮影については、主催者側、もしくは、主催者側が公に依頼した、撮影業者が保有する肖像権については、主催者 (実行委員会) に帰属することを了解いたします。</p> <p style="text-align: right;">令和 元年 月 日</p> <p style="text-align: right;">■参加者氏名 (本人署名) (チーム・ファミリーの部は代表者)</p> <p style="text-align: right;">(署名) _____</p>			

大会受付について

参加費の受付 (島外申込の方) 及び参加者証・参加賞の配布 (島内申込者含む) を行いますので、必ず大会前に大会受付をお済ませください。

日時：令和元年10月 5日 (土) 8:30~16:30

場所：鴛泊港フェリーターミナル (海の駅おしどまり) 内 観光案内所

※上記日程で大会受付ができない方については、必ず事前に大会事務局までご連絡下さい。(TEL: 0163-82-1114)