

# MAMMUT CLIMBING FESTA 2016

## イベント申込書

ふりがな

氏名 \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_ 血液型 \_\_\_\_\_

〒 \_\_\_\_\_ 住所 \_\_\_\_\_ 性別 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

ボルダリング経験 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 外岩経験 \_\_\_\_\_ あり( \_\_\_\_\_ 年) \_\_\_\_\_ なし \_\_\_\_\_

雨天時、rocksCLIMBINGGYMでの講習会となりますが参加しますか? はい \_\_\_\_\_ いいえ \_\_\_\_\_

その他、ご不明な点やご質問がございましたらご記入下さい。

### 誓約書

イベント主催者 殿

この度のイベント参加にあたり、クライミング競技が持つ危険性を十分理解し、自己の過失によるクライミング中のけが・事故については本人(及び保護者)の責任において処理し、主催者および関係者の責任を追及しないことを誓約して、参加を申し込みます。また、イベントにおいて撮影された写真や氏名などをWEBなどで使用することを承諾します。

年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_

本人署名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

保護者署名 \_\_\_\_\_ 印(未成年者のみ) \_\_\_\_\_

※以上の必要事項にご記入の上、**3月23日(水)必着**で下記までお申し込み下さい。

(rocks受付へ提出、または郵送、FAX,E-Mailにて送付してください)

〒710-0003岡山県倉敷市平田260-1

rocksCLIMBINGGYM

TEL,FAX: 086-476-5358

E-Mail: [info@rockscimbinggym.com](mailto:info@rockscimbinggym.com)

注) FAX,E-Mailでお申し込みの方は、イベント当日、申込書に捺印の上ご持参下さい。

**未成年の方の参加につきましては安全な岩登りを自立して行える方のみとさせていただきます。中学生以下のお子様につきましては保護者の同伴が必要となります。クライミング中の事故は自己責任となります。そのことをご承認の方のみご参加いただけます。**