

第7回春季新潟県ベントチボルス大会  
参加申込書

〒950-0075 新潟県新潟市中央区沼垂東 2-2-5  
新潟県パワースタンプ協会  
事務局 西野朋子 宛

平成 21 年 月 日

所属県 \_\_\_\_\_ 県

所属団体 \_\_\_\_\_

代表者 \_\_\_\_\_ 印

下記の通り、参加費及び昼食弁当代を添えて申し込みます。  
尚、本大会の参加に際して、開催期間中に発生した事故やトラブルに関しては、  
当事者の責任において解決するものとし、大会主催者に一切のご迷惑をおかけしません。  
また、将来にわたり一切の請求を行わないことを誓約します。

(男女別に作成ください)

階級 kg	氏名	生年月日	年齢	〒	住所	電話番号	参加費	昼食希望
		西暦						
		西暦						
		西暦						
		西暦						
		西暦						
		西暦						
		西暦						
		西暦						
		西暦						
		西暦						

・昼食弁当の手配をします。  
希望があれば丸印をつけ、代金をお送りください。

※参加費 一般 3,000 円 パワー同時参加 4,500 円  
大学生以下 2,000 円 パワー同時参加 3,000 円  
同時参加者は参加費は空欄のこと