

第23回 館山OWSフェスティバル（リレー・ペア）FAX申込書
FAX 0120-37-8434（スポーツエントリー）
 <申込締切> 5月15日（水）17時00分 ※申込期間であっても定員に達し次第締切ります。

※黒ボールペンで正確に正確にご記入ください。※記入漏れのないようにご注意ください。

参加種目 ※参加種目に必ず〇印を付けてください。 (1種目のみ)	〇印	種目名	参加料・金額
			7月15日（月・祝）開催
		(5) 1kmペアスイム：一般の部（2人とも18歳以上）	12,000円
		(6) 1kmペアスイム：一般の部（1人が18歳以下）	10,000円
		(7) 1kmペアスイム：2人とも高校生以下の部	8,000円
		(11) 4×500mリレー：一般の部	10,000円
		(12) 4×500mリレー：高校生以下の部（4人とも高校生以下）	6,000円
リレー種目のみ Tシャツ購入枚数		110（ ）枚・120（ ）枚・130（ ）枚・140（ ）枚 150（ ）枚・160（ ）枚・S（ ）枚・M（ ）枚 L（ ）枚・LL（ ）枚・3L（ ）枚・4L（ ）枚 ※1枚（1000円） ※最大4枚までの購入となります。 ※リレー種目で、Tシャツ購入を希望する方はご購入枚数の記入をお願いします。	

▼代表者情報

フリガナ	性別	生年月日（西暦）	2019年12月31日の満年齢
氏名	男・女	年 月 日	歳
〒	※建物名（アパート、マンション名）など詳しくご記入ください。		
住所	都 道	府 県	
電話番号	携帯電話番号		
日中連絡先（電話番号）	FAX番号		
メールアドレス			
◎			

※リレー・ペア情報（チーム名、リレー・ペアメンバー情報）をご記入ください。（8文字以内）

チーム名	
------	--

※申込み代表者が参加の場合も再度ご記入ください。 ※年齢については2019年12月31日の満年齢をご記入ください。

泳順	メンバー氏名 ※ペアは泳順2までご入力下さい	生年月日（西暦）	年齢	緊急連絡先（本人を除く家族等）	
泳順1		年 月 日	歳	氏名	電話番号
参加費Tシャツサイズ (ペアスイムのみご記入ください)	110・120・130・140・150・160・S・M・L・LL・3L・4L				
泳順2		年 月 日	歳	氏名	電話番号
参加費Tシャツサイズ (ペアスイムのみご記入ください)	110・120・130・140・150・160・S・M・L・LL・3L・4L				
泳順3		年 月 日	歳	氏名	電話番号
泳順4		年 月 日	歳	氏名	電話番号
合計年齢			歳	※リレー種目の方がTシャツをご記入された場合は無効となります。	

■4×1kmリレー リレー該当の参加区分に〇印（※リレーの方のみ）
 ※メンバー全員の合計年齢をご選択ください

高校生以下	119才以下	120才以上	160才以上
200才以上	240才以上	280才以上	

■1km ペアスイム ペア該当の参加区分に〇印（※ペアの方のみ）
 ※お二人の合計年齢をご選択ください

高校生以下	39才以下	40才以上	60才以上
80才以上	100才以上	120才以上	

誓約書	署名(20歳未満の方は保護者の署名)	印
小学生・中学生・高校生が出席する場合は保護者の同意が必要です。署名押印は保護者の方が記入して下さい。 (1) 私は、医師の健康診断に基づき、健康管理に留意し、良好な健康状態で出場致します。 (2) 私は、このレースに出場するに当たり、定期的に週1回以上の水泳練習を行っています。 (3) 私は、大会期間中の事故については自己責任において処理し、主催者側の責任は問いません。 (4) 選手が小・中・高校生の場合、保護者が参加することに同意し、誓約1~4に同意致します。		印

■お支払方法を選択してください（いずれか必ず1つチェックしてください）

セブンイレブン ファミリーマート ローソン ローコーマート
 クレジットカード（ご利用可能なクレジットカード：VISA、MASTER、JCB、OMC、DINERS、AMEX）

<ご注意> クレジットカードは、2019年3月27日（水）到着分までご選択いただけます。
 ※2019年3月28日（木）以降にクレジットカードを選択された場合は、セブンイレブン支払いとさせていただきます。何卒ご了承ください。

■クレジットカードご利用の場合（ご利用の場合のみカード番号および有効期限をご記入ください）

カード番号

有効期限 年 月 ※2019年3月28日（木）以降はクレジットカードでのお受付ができません。
 ※参加費のほか別途スポーツエントリー利用料が必要で、参加費4000円まで300円、4001円以上は参加費の7%が利用料となります。

■お支払に関するご連絡先（必ずご記入ください）

FAX _____

フリガナ _____

E-mail _____

※いずれもご記入いただいた場合、E-mailアドレスへ優先してご案内いたします。（エラーとなる場合は、FAXにてご案内いたします。）
 ※メールアドレスはブロック体で丁寧に分かりやすくご記入ください。
 ※フリガナはab-c@de1.jpであれば、エービーハイフンシー@デーイーエドットジェーピーのようにご記入ください。
 ※お申し込みの記入漏れ及び不明瞭、またはお申し込みの受付確定等によるお支払い案内の滞りに関して、弊社では一切の責任を負いかねます。

■ご注意

※お支払に関するご連絡先（FAX番号またはメールアドレス）の記入がない場合、および送付内容に不備がある場合はお申込みが無効となります。
 ※FAXをお送りいただいた後、2営業日以内（土日祝日は翌営業日）にスポーツエントリーより、お支払案内を記入いただいたメールアドレスまたはFAXへご連絡いたしますので必ずご確認をお願いいたします。方がご連絡がない場合には下記までご連絡ください。
 ※ご連絡先の記入漏れ及び不明瞭、またはお申し込みの受付確定等によるお支払い案内の滞りに関して、弊社では一切の責任を負いかねます。

◆スポーツエントリーカスタマーサポートセンター TEL 0570-039846（平日10時～17時30分）
 (尚、IP電話、ケーブルテレビ専用電話等、および海外からのお電話は繋がりにません)
 ※ガイダンスのあと「2」を押してください。