

宮城県ポイントシステム大会
2004 泉ヶ岳 CUP

お名前	男・女
血液型	型/ RH +・-
年齢	才
住所	〒
電話	TEL
緊急連絡先	TEL
フライヤーNo.	JA
技能証No.	XC・P・NP・B
県連会員No.	
所属クラブ名	
使用機体	サイズ
機体カラー	
無線コールサイン	

誓約書

私は本大会に参加するにあたり、下記の事項について誓約いたします。

1. フライトは全て私の責任において行い、大会期間中に生じた事故などに関しては、その責任の所在がいかなる場合であっても、私ならびに私の関係者及び関係団体は、一切の責任追及および賠償請求はいたしません。
2. 大会期間中の撮影、録音、録画などに、私が対象になった場合、異議の申し立て及び肖像権の主張は一切いたしません。
3. 大会期間中にあっては、主催者側の意思を尊重し、大会が速やかに進行するように協力いたします。

誓約者サイン _____

保護者の承認(18才以下のみ)

上記の者が本大会に参加し、上記誓約を守ることを承認します。

保護者サイン _____