

立山黒部アルペンルート 佐々成政武者行列 参加申込書

大町市プロモーション委員会「佐々成政武者行列係」宛て
FAX : 0261-23-3378

年 月 日

実施日：2019年6月1日（土）
申込締切：2019年4月26日（金）

受付番号 _____

氏名	(フリガナ)				男・女
住所	〒		年齢	歳	
電話番号					
携帯番号					
メールアドレス					
身長	cm	体重	kg	足のサイズ	cm
希望配役	第1希望		写 真	写真を貼付	
	第2希望				

【 参 加 誓 約 書 】

立山黒部貫光(株)実行委員会 様
大町市プロモーション委員会 様

私は「立山黒部アルペンルート佐々成政武者行列」への参加を承認された場合、下記の事項を誓約いたします。

- 1、私は、本イベント開催中に主催者側の指示に従うことを同意いたします。
- 2、私は、本イベント開催中、自己の不注意による事故に対して、自己の責任において一切の責任を持ちます。
- 3、私は、私の健康状態が良好であり、本イベント参加に備えて十分であることを誓います。
- 4、私は、本イベントにおいて撮影に協力し、画像等を宣伝素材としてインターネット、SNS、パンフレット等に使用することを許可します。
- 5、私は、天災など主催者の責のない事柄により本イベントが中止になった場合、私が支払った参加費等が返金されないことを了承します。

2019年 月 日

氏 名

Ⓜ