

トップウォータープラグ限定ボートシーバスターナメント  
Top of the POP!  
参加申込書

|                      |    |      |                   |
|----------------------|----|------|-------------------|
| チーム名                 |    |      |                   |
| 船長名 (選手と兼ねる場合は下段に記入) | 船名 |      |                   |
|                      |    |      |                   |
| 選手氏名① (代表者)          | 住所 | 生年月日 | 電話番号 (海上で通信可能な番号) |
|                      |    |      |                   |
| 選手氏名②                | 住所 | 生年月日 | 電話番号 (海上で通信可能な番号) |
|                      |    |      |                   |
| 選手氏名③                | 住所 | 生年月日 | 電話番号 (海上で通信可能な番号) |
|                      |    |      |                   |
| 選手氏名④                | 住所 | 生年月日 | 電話番号 (海上で通信可能な番号) |
|                      |    |      |                   |

大会参加に際しての同意事項

この度はT・O・P! (TOP of the POP!)にエントリーいただき、誠にありがとうございます。  
安全で楽しい大会運営のため下記事項にご同意いただき、代表者のサインをご記入ください。

- ① 大会中のあらゆる事態への責任を各自で負い、実行委員会は全ての不測事態及び事故等への責任は完全免責(免責10割)とする事を承認します。
- ② 大会規定に同意し、フェアプレー精神の下、競技に参加します。

代表者

---

申込締切日 6月20日 (日)

上記欄に必要事項を記入し、大会事務局宛にFAXにてお送りください。

T・O・P! (TOP of the POP!)実行委員会

FAX 045-664-5722