U-19 シングルス

サマフェス!! SOFT DARTS TOURNAMENT SUMMER FESTIVAL 大会エントリー用紙

8/7(日) のみ開催

店舗名＆承認印	印 ＊適正でないとご判断されたスタッツへは、絶対に承認を行わないようお願い致します。		
店舗 TEL		店舗担当者サイン	
店舗所在都道府県		設置マシン取扱代理店名	
エントリー費振込人名義	＊原則として、振込み人名義は店舗名にてお願い致します。		

U-19 シングルス専用のエントリー用紙です。
ご氏名、平均スタッツをご記入の上、誓約書へのサインをお願い致します。

氏名 (カタカナで記入)		平均スタッツ (80%スタッツ / 100%スタッツ)	
姓	名	01	Cricket

↑エントリー者のお名前をカタカナでご記入ください。

↑01、CRICKET それぞれのスタッツを記入してください。

誓約書

サマフェス 2016 運営事務局 殿

私は、この度 サマフェス 2016 にエントリーするにあたり、下記の 4 点を誓約致します。万が一下記の誓約に違反した場合には、保護者と共に連帯して失格処分や出場停止の他、いかなる厳正なる処分を受けても異議はありません。

1．私は未成年の為、飲酒・喫煙を一切行ないません。
（※万が一、発見した場合、警察へ通報の上、保護者と共に失格と致します。）
2．この度、エントリー時に提出した個人情報に一切の偽りはありません。
3．大会開催期間中、会場内で係員の指摘及び指示に従います。
4．大会開催期間中、会場内では常に「未成年者マーク」を携帯及び表示します。

以　上

平成　28　年　　月　　日

未成年者本人記入欄	氏名　　印 住所 年齢　　才　　連絡先電話番号
※保護者記入欄	氏名　　印 住所 年齢　　才　　連絡先電話番号

※保護者とは、大会当日に会場にて未成年者を引率する方を指します。

大会会場に来場及び未成年の引率が可能な方を保護者に設定して下さい。

サマフェス 2016 運営事務局 FAX:03-6685-5932

お問合せ event@dacos.jp