

むつ市ボルダークフェスティバル 2025 申込書

フリガナ 氏名		性別 男・女	携帯電話	
血液型	型 RH+・-	生年月日(西暦) (職業・学年)	年 月 日 () ()	
住所・Tel	〒 _____ Tel _____			
メール アドレス				
緊急連絡先 (家族等)	氏名(関係) : _____ ()			
	〒 _____ Tel _____			
クライミング歴	年 月 (最高グレード: _____ 級・段)			
参加カテゴリー (○を記入)	① ビギナー (小学生以下) ② ビギナー ③ ミドル ④ エキスパート			

誓約書

私は、ボルダリング施設の利用に際しては安全に十分配慮し、注意事項を遵守のうえ、安全確認を十分行います。

また、万一の事故の際には、利用者の責任において処理し、一切の補償を求めないことを誓約します。

令和 年 月 日

住所 _____

氏名 _____

(未成年者)保護者氏名 _____

【申込先】

〒035-8686

むつ市中央一丁目8番1号 むつ市市民生活部市民スポーツ課

【申込方法】

郵送、ファックス、メールにてお申し込みください。

FAX : 0175-22-5825 Mail : mt-sports@city.mutsu.lg.jp