

# 同意書

(競技出場者は全員提出すること)

May Flower Cupエンデュランス馬術大会

実行委員長 三井福成様

出場者氏名 \_\_\_\_\_ 生年月日 年 月 日

この度のMay Flower Cupエンデュランス馬術大会に出場することに同意いたします。  
また、大会期間中に於ける事故等が発生した場合は、出場者及び所属クラブの責任において処理し、主催者へ申し立てることは一切いたしません。  
(但し、主催者は出場者に対し主催者が加入する傷害保険の補償内容により補償する)

平成29年 月 日 出場者	住所 _____
	氏名 _____ 印

平成29年 月 日 配偶者又は親族等、及び 親権者(未成年の場合)	住所 _____
	氏名 _____ 印
	出場者との関係 _____

平成29年 月 日 所属乗馬クラブ責任者	住所 _____
	氏名 _____ 印

※必ず3者本人が署名し、提出すること(3者の署名が無い場合は、無効とする)