

申込方法

- スポーツエントリーでのお申込みの場合はインターネットより手順に従いお申込み下さい。
- 通常電話でのお申込みの場合は下記の【お申込の流れ】手順でお申込み下さい。

お申込の流れ

- ①事務局に、定員に達していないかを電話(TEL 03-3836-0889)で確認後、エントリー用の受付番号をもらう
- ②事務局より伝えられた受付番号を控え、申込書(1レースにつき1枚ずつ。同意書に必ず署名・捺印のこと)・大会参加費・82円切手を貼った返信用封筒の3点を同封した現金書留を事務局に郵送する。
(申込書は<http://www.iwaya-ski.com/>からも取得可能です。)
※現金書留(銀行振込希望の方は受付時電話でお申込み下さい)
- ③事務局で申込内容を確認後、エントリー確認書と大会詳細が返送される。

受付開始 2018年11月5日(月)

受付締切 2018年12月3日(月) ※ただし、定員になり次第締切り

- 予め電話で事務局に受付状況を確認後、受付番号をもらってからお申込ください。
- 下記申込用紙(コピーでも可)に必要事項をすべて記入してください。申込用紙は1レースにつき1枚必要です。両日にわたって出場を希望される場合は1人2枚必要です。また、大会参加者は全員、同意書に署名・捺印が必要です。お忘れなく。
- 事務局より、受付完了と大会詳細をお知らせする返信用として長3封筒(235×120mm)を1通ご用意ください。その封筒の表側に返信先住所・氏名を記入し、82円切手を貼ってください。
- 大会参加費は1レースにつき1人4,000円です。エントリー数分の費用を封入してください。
- 雪不足などによるキャンセルにつきましては参加費の80%をご返金いたします。
- 複数人数分を、代表者(大会出場者に限る)がまとめて現金書留を郵送しても結構です。ただし、現金書留の裏面差出人、および返信用封筒の宛先は、この代表者名に限りませす。また、お申込後の連絡は、代表者にさせていただきます。
- お申込み後の出場者の変更はできません。お申込が重複しないようお気をつけください。
- 以上の内容が満たされない場合は受付できません。また、電話・FAX、もしくは直接お持ち込みによるお申込みも無効となりますのでご注意ください。
- 受付後10日過ぎて入金が確認されない場合は取り消しとなります。
- 入金後の返金はできません。
- 天候不良によるレースのキャンセルの場合は返金できません。

注意事項

- ①大会参加の際は、必ず各自でスキー障害・賠償責任保険に加入して下さい。(未加入の方は事務局にてご紹介いたしますので、お気軽にお問い合わせください)

申込み・お問い合わせ

オープニングカップ事務局

TEL. 03(3836)0889

担当：大村・櫻井

受付可能日：月～金(土日祝日は除く)

受付時間：11:30～17:30

申込先

〒110-0016

東京都台東区台東3-43-10

佐藤ビル205

(有)ラフサイド内

オープニングカップ事務局

TEL. 03(3836)0889

参加者の皆さんのプライバシー保護とセキュリティについて

当社は、各種サービスをご提供するにあたり使用する個人情報について、個人情報に関する法令を遵守し、以下の通り個人情報保護方針を定め、これを実行し維持いたします。

1. 当社は、各種サービスの規模を考慮した適切な個人情報の収集を実施いたします。
2. 当社は、個人情報の収集、利用にあたっては、その目的を特定するとともに、個人情報保護に関する法令及びその他の規範を遵守します。
3. 当社は、取り扱う個人情報の漏洩、滅失またはき損の防止その他の個人情報の安全管理のために必要かつ適切な措置を講じます。
4. 当社は、個人情報の取り扱いの全部または一部を第三者に委託する場合は、当該第三者について厳正な調査を行い、取り扱いを委託された個人情報の安全管理が図られるよう当該第三者に対する必要かつ適切な監督、指示を行います。
5. 当社は、個人情報保護法等の法令に定めのある場合を除き、個人情報をあらかじめご本人の同意を得ることなく、第三者に提供致しません。
6. 当社は、個人情報の主体であるご本人から自己の個人情報について、法令に基づく開示、訂正、利用停止の要請を頂いた場合、速やかに対応致します。その際、ご本人であることが確認できない場合には、開示に応じません。

当社の個人情報の取り扱いにつきまして、お問い合わせ等ございましたら、上記までご連絡下さいますようお願い申し上げます。

■ 同意書(申込用紙) ■ (大会参加者は署名・捺印が必要です)

『ROSSIGNOL OPENING CUP 2019に参加するにあたり、下記の条件に従うことを同意します。

- ①大会中は、本大会実行委員会の選択する医療スタッフに同意し、自分の治療費を負担します。
- ②私はここに参加することによって生じた損失・損害について主催者、大会スポンサー、開催会場の関係者、役員、従業員に対して訴訟しないことを署名・捺印して誓約します。

記入日 年 月 日

無記名の場合、大会には出られません	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 署名 印 </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 親権者署名 印 </div> <p style="font-size: small;">※20才未満の参加者は親権者の署名が必要です。</p>
-------------------	--	--

受付番号	※各項目必ず明記してください。	8日 夜	パーティー 参加します <input type="checkbox"/>
------	-----------------	---------	---

フリガナ 氏名	男・女	生年月日	(12月8日現在) 大正・昭和・平成 年 月 日 満 歳
住所	〒		
TEL	自宅または携帯： 緊急連絡先：		
メール	所属クラブ名		
出場日 および 参加クラス	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 30px; height: 30px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 12月8日(土) </div> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 30px; height: 30px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 12月9日(日) </div>	1、小学生1～3年生男子 2、小学生1～3年生女子 3、小学生4～6年生男子 4、小学生4～6年生女子 5、中学生男子 6、中学生女子 7、高校生男子 8、高校生女子 9、大学生・専門学校生男子 10、大学生・専門学校生女子 11、社会人A(29歳以下)男子 12、社会人A(29歳以下)女子 13、社会人B(30～39才)男子 14、社会人B(30～39才)女子 15、社会人C(40～49才)男子 16、社会人C(40～49才)女子 17、シニアA(50～59才)男子 18、シニアA(50～59才)女子 19、シニアB(60～69才)男子 20、シニアB(60～69才)女子 21、シニアC(70～79才)男子 22、シニアC(70～79才)女子 23、シニアD(80才以上)男子 24、シニアD(80才以上)女子	

※希望出場日・参加クラスに○をつけてください。