

## 天王グリーンランドスカイタワー登頂トライアル出場申込書

申込日： 年 月 日

開催日時：令和8年2月28日（土）9：30～12：30

会 場：天王グリーンランド スカイタワー

フリガナ			性別
参加者① 氏名			
生年月日	年 月 日		(満 歳)
勤務先/学校名			年生
フリガナ			
参加者② 氏名			
生年月日	年 月 日		(満 歳)
勤務先/学校名			年生
住 所	〒		
電話番号		携帯電話	
FAX		E-mail	

※申込者が未成年の場合、下記をご記入ください

フリガナ			続柄
保護者氏名			
住 所	※上記と異なる場合		
緊急連絡先			

誓約書	私は大会主催者が定めた大会要項を熟読し、確認した上で、全ての規則・指示を遵守し、 私個人の責任において安全管理と健康管理に十分注意を払ってトライアルに参加し、万が一体調などに 異常が生じた場合は速やかに競技を中止することを誓います。 (高校生以下の場合は保護者が署名捺印してください)
令和7年 月 日 氏名 <span style="float: right;">印</span>	

令和8年2月16日㊁までに、お申込みください。 お問合せ時間 9：00～16：00

お申込み・お問合せは潟上パークセンターまで TEL 018-870-6005

FAX 018-878-7451

mail [reception@katagamipark.jp](mailto:reception@katagamipark.jp)

メールは上記の申込内容をお知らせください。