

OPDES/K-9 フリースタイル競技出場申込書

(ライブ&ビデオ兼用)

必要事項を記入し、該当する項目にチェックを入れて下さい。

競技会名：

開催日： 年 月 日

- | | | | | | |
|---|------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> スターター | <input type="checkbox"/> HTM | <input type="checkbox"/> MF | <input type="checkbox"/> シングル | <input type="checkbox"/> ペア | <input type="checkbox"/> チーム |
| <input type="checkbox"/> ビギナー | <input type="checkbox"/> HTM | <input type="checkbox"/> MF | <input type="checkbox"/> シングル | <input type="checkbox"/> ペア | <input type="checkbox"/> チーム |
| <input type="checkbox"/> ノービス | <input type="checkbox"/> HTM | <input type="checkbox"/> MF | <input type="checkbox"/> シングル | <input type="checkbox"/> ペア | <input type="checkbox"/> チーム |
| <input type="checkbox"/> インターメディアート | <input type="checkbox"/> HTM | <input type="checkbox"/> MF | <input type="checkbox"/> シングル | <input type="checkbox"/> ペア | <input type="checkbox"/> チーム |
| <input type="checkbox"/> アドバンス | <input type="checkbox"/> HTM | <input type="checkbox"/> MF | <input type="checkbox"/> シングル | <input type="checkbox"/> ペア | <input type="checkbox"/> チーム |
| <input type="checkbox"/> サッシーシニア | <input type="checkbox"/> HTM | <input type="checkbox"/> MF | <input type="checkbox"/> シングル | <input type="checkbox"/> ペア | <input type="checkbox"/> チーム |
| <input type="checkbox"/> イノベーション | <input type="checkbox"/> HTM | <input type="checkbox"/> MF | <input type="checkbox"/> シングル | <input type="checkbox"/> ペア | <input type="checkbox"/> チーム |

ハンドラー名：		会員番号：	
犬名：		犬登録番号：	
犬種：		生年月日： 年 月 日	
性別	<input type="checkbox"/> ♂ <input type="checkbox"/> ♀		
備考 (ペア・チームでの申込みの際、ハンドラー名・犬名・犬種をお書き下さい。)			
曲名：		ルーティンタイム： 分 秒	
住所・〒：			
TEL：		FAX：	
携帯：			
Eメールアドレス：			
取扱・確認事項連絡先：			
TEL：			

契約事項

競技会場における一切の出来事は本犬所有者の責任とし、主催には責任を問いません。

本犬は狂犬病予防注射を接種済みであり、その効力は大会期間中有効です。

本大会における肖像権の発生については、全権を OPDES に委嘱します。

上記を契約の上、OPDES K-9 フリースタイル競技会に出場を申込みます。