

|                       |                                                                                                    |             |             |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------|
| 大会名称                  |                                                                                                    |             |             |
| 主催者名                  |                                                                                                    |             |             |
| 開催日                   | 年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( ) ※3日間以上必須                                                                     |             |             |
| 予備日                   | 年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( ) ・ なし                                                                         |             |             |
| 選手集合時間                | AM / PM 時 分 (集合場所: )                                                                               |             |             |
| 開催地                   | 都・道・府・県 市・町・村 ポイント/海岸                                                                              |             |             |
| 募集人数/大会ランク            | 名※300名以上必須 ※半数以上が正会員であるように募集ください                                                                   |             |             |
| エントリー期間               | 年 月 日 : ~ 年 月 日 :                                                                                  |             |             |
| エントリー方法               | ( O印 ) WEB決済 ( ) ・ その他 ( )<br>※エントリーの際は会員番号・保持級・出場クラスが分かるようにしてください。また、エントリーに関しては、公平を期すように注意してください。 |             |             |
| 返金対応                  | 延期時 ( あり ・ なし ) / 中止時 ( あり ・ なし ) 可能な限り返金対応をお願いいたします。                                              |             |             |
| 安全対策                  | 必須 ( ライフガード ・ レスキュー ・ メディカル )                                                                      |             |             |
| LIVE スコア              | 必須 ( システム名 )                                                                                       |             |             |
| LIVE 映像配信             | 必須 ( 配信サイト名 )                                                                                      |             |             |
| プライオリティルール            | 必須 ( 採用条件あれば記載 )                                                                                   |             |             |
| 大会用 SNS               | 大会詳細掲示や発表する SNS が ( ない ・ 作成予定 ・ ある:URL )                                                           |             |             |
| HP 掲載<br>申込問合せ先<br>必須 | 申込先 担当者名<br>住 所 〒<br>TEL: - - FAX: - -<br>E-mail: URL: http:                                       |             |             |
| 大会役員氏名                | 大会代表者                                                                                              | コンテストディレクター | テクニカルディレクター |
|                       |                                                                                                    |             |             |
| ジャッジ                  | A 級 _____ 名 B 級 _____ 名 C 級 _____ 名 D 級 _____ 名                                                    |             |             |

※大会会長、コンテストディレクター、テクニカルディレクターは兼務することができません。

私は公認大会開催要項及び上記申請書の内容を順守し、本大会を日本サーフィン連盟の公認大会として、公認の申請を致します。

申請内容に変更が生じた際には、修正内容について速やかに報告致します。

また、当申請書に記載された情報について、連盟ホームページ及び広告媒体等への掲載することを承諾いたします。

大会主催者 住所 〒 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_ 年 月 日

|                     |                                 |                                                                                           |
|---------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| 担当者名                |                                 |                                                                                           |
| 住所                  | 〒 _____                         |                                                                                           |
| 緊急の場合の連絡先           | E-mail: _____ : TEL: - - /      |                                                                                           |
| 開催地の該当支部長<br>への開催連絡 | 開催承認確認日:<br><br>連絡相手支部長名: _____ | 申請書類チェック ( O印 )<br>・ 本申請書 _____<br>・ 開催クラスリスト _____<br>・ ジャッジ氏名リスト _____<br>・ 収支予算書 _____ |