

大会名称			
主催者名			
開催日	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()		
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 50 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 () ※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	ライフガードもしくはレスキュー (あり ・ なし) / メディカル (あり ・ なし)		
LIVE スコア	なし ・ あり (システム名)		
LIVE 映像配信	なし ・ あり (配信サイト名)		
プライオリティルール	なし ・ あり (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 申込問合せ先 必須	申込先 担当者名 住 所 〒 TEL: - - FAX: - - 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	ジャッジ委員長
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、ジャッジ委員長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 への開催連絡	開催承認確認日:	申請書類チェック (O印) ・ 本申請書 ・ 開催クラスリスト ・ ジャッジ氏名リスト ・ 収支予算書
	連絡相手支部長名:	