

# KISU BIG3 DERBY 2020 参加申込書


## キスビッグ3ダービー ファミリー・カップルの部

開催期間	2020年6月1日(月)～7月31日(金)
申込期間	参加申込期間：5/15(金)～7/26(日) お申込日により計測対象となる日程が異なります ①開催前申込…5/31(日)迄にお申込の方…6/1(月)の釣果より計測対象となります ②開催中申込…6/1(月)以降にお申込の方…申込日より6日目以降の釣果より計測対象となります(申込日を含み、5日間は対象外となります) ※持ち込みと同時のお申込は出来ませんので必ず事前申し込みをお願いします。
参加費	500円
参加資格	ご家族単位またはカップルでの参加が可能です ※ファミリーは最大5名まで、カップルは2名でのエントリーとなります
釣り方	◆投げ釣りのみ ※船(ゴムボート含む)からの釣りは禁止です。
エリア	◆山形県・新潟県・富山県・石川県・福井県で釣り上げたシロギスのみが対象。
判定	グループで釣った 12cm 以上のシロギス3匹の合計全長 (同寸の場合は重量、同重量の場合は申し込み順で判定) ※全長計測は口先端～尾びれの端までとします。
表彰	優勝・準優勝・第3位 ※入賞者は8月中旬頃発表します
登録方法	①申込書に記入し参加費を添えて各店でお申し込みください。その場でエントリーカードを発行致します。 ②キスを釣り上げ、最寄りの店舗に持参して頂きますと、全長/重量を計測致します。 ※1 エントリーカードは必ず提示して下さい。 ※2 計測・写真は当店でいきます。それ以外は無効となります。 ③計測時に写真を撮らせて頂きます。 ④期間中、計測は何度でも受け付けます。以前よりサイズアップすると更新となります。 ⑤途中経過は毎週水曜日午後各店舗掲示板、またはHPにて発表致します。 ⑥ 7月31日(金)各店営業時間内までに持込み頂いた釣果まで登録できます。 <small>エントリーカード内QRコードよりご覧下さい</small>

**参加特典** 6/1～7/31の期間中エントリーカードご提示でジャリメ(石ゴカイ)・青イソメ(青虫)が当店通常価格(税抜)よりレジにて10%OFF!  
※その他の生エサは対象外とさせていただきます。予めご了承下さい。

今ダービーにおいての事故・傷害等については弊社は一切の責任を負いません。釣行の際は十分に注意してお楽しみください。  
ご提供いただきました個人情報は当イベントの運営目的にのみ使用致します。主催者が収集した釣果写真等はイベントの途中経過や釣果報告、当店広報活動などに使用することがございます。また、上位入賞の方はスナップ写真を撮らせて頂きますのでご了承ください。

FISHERS 		キスBIG3ダービー2020 ファミリー・カップルの部 領収証	
(代表者)	様	500円(税込) 上記金額正に領収いたしました。	(株)本間釣具店 (印)
申込店	<input type="checkbox"/> 黒崎店 <input type="checkbox"/> 竹尾IC店 <input type="checkbox"/> 上越店 <input type="checkbox"/> 村上店 <input type="checkbox"/> 金沢店 <input type="checkbox"/> 福井店 <input type="checkbox"/> 富山店	2020年 月 日 担当( )	No.( - FC)

太枠内の必要事項は全て記入ください。	FISHERS 		キスBIG3ダービー2020 ファミリー・カップルの部申込書		参加費500円	
	●読みやすい字で丁寧に記入下さい。 ●ご提供いただきました個人情報は当イベントの運営目的にのみ使用致します。主催者が収集した釣果写真等はイベントの途中経過や釣果報告、広報活動などに使用することがございます。					
	フリガナ	性別	(〒 - )		自宅電話	- -
	氏名 (代表者)	男・女	住所		携帯電話	- -
	生年月日	S・H 年 月 日生( 歳)	参加形態	ファミリー ・ カップル		
	フリガナ	性別	フリガナ	性別		
	氏名	男・女	氏名	男・女		
	生年月日	S・H 年 月 日生( 歳)	生年月日	S・H 年 月 日生( 歳)		
	フリガナ	性別	フリガナ	性別		
	氏名	男・女	氏名	男・女		
生年月日	S・H 年 月 日生( 歳)	生年月日	S・H 年 月 日生( 歳)			
◆保護者承諾書 20歳未満の方は下記の保護者承諾書をご記入願います。記入の無い場合はお取り扱いできかねますのでご了承ください。						
ダービーへの参加を承認すると共に、イベントでの万一の事故におきましては一切主催者には責任を問わないことを誓約します。			保護者氏名	(印)		
申込店	<input type="checkbox"/> 黒崎店 <input type="checkbox"/> 竹尾IC店 <input type="checkbox"/> 上越店 <input type="checkbox"/> 村上店 <input type="checkbox"/> 金沢店 <input type="checkbox"/> 福井店 <input type="checkbox"/> 富山店	2020年 月 日 担当( )	No.( - FC)			