

“WELLNESS STYLE CHALLENGE”参加申込書 兼 同意書

1.大会概要

【WELLNESS STYLE CHALLENGEとは】

WELLNESS STYLE CHALLENGEは、「フィットネスを楽しむ全ての方々のCHALLENGEを応援する」ことをコンセプトに、セントラルスポーツグループが主幹となり、フィットネスの健全な発展を推進してしていくボディコンテストとなります。

2.コンテストカテゴリーについて

① Central Best Style 部門（18-29歳, -39歳, -49歳, -59歳, -69歳, -79歳, 80歳-）各男女別

■Men's Best Style／サーフパンツ・上裸

■Women's Best Style／レギンス・スポーツブラ

② Collection 部門（18-39歳, -59歳, 60歳-）各男女別

■Men's Smart／タンクトップ・デニム

■Beauty Women's／ブラトップ&T シャツ・レギンス

③ Enjoy チーム部門（2-5名、自由なウェアで 30-60 秒のフリーパフォーマンスを実施）

※音源の指定やマイクの使用も可能です。

音源を使用する際は、事前にCDをご提出ください。（CDのみ対応可能）

3.エントリー費用について

■ 1 部門 7,700 円 観戦チケット 1 枚付 / 2部門 9,900 円 観戦チケット 2 枚付

■Enjoy チーム部門のみ参加 5,500 円 ※観戦チケットなし

■観戦チケット 1,650 円/1枚

価格は全て税込み表記となります。

【エントリー費に含まれるもの】

コンテスト参加費、会場使用料、観戦チケット（規定枚数）、大会参加記念グッズ、レクリエーション保険料

ポージング講習会（※別途有料）や、コンテストの映像DVD販売も予定しております。

正式リリースとなりましたらお知らせいたします。

4.参加申し込みについて

別紙の「大会規則」を必ずご確認ください、同意の上ご参加いただきますようお願いいたします。

【参加者記入欄】

■お申込者情報

お名前 漢字(姓) _____ 漢字(名) _____

フリガナ フリガナ(セイ) _____ フリガナ(メイ) _____

電話番号 _____ 緊急連絡先 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 大会当日年齢 _____ 歳

性別 [男性・女性・その他]

メールアドレス _____ @ _____

身長(cm) _____ 体重(kg) _____

コンテスト出場歴(他団体コンテストへの出場歴のある方はご記載ください)

■コンテスト出場カテゴリー(参加カテゴリーに☑をつけてください。)

※規定ポーズ、審査基準、服装に関しましては別紙でご確認ください。価格は全て税込み表記となります。

☐ Central Best Style 部門 (7,700円) ☐ Collection 部門 (7,700円)

☐ Enjoy チーム 部門 (5,500円) ※以下チーム参加者名をご記入ください。

☐ 2部門参加 (9,900円) ※上記欄で参加カテゴリー2種目に☑をつけてください。

チーム参加者名:① _____ ② _____ ③ _____ ④ _____

私は、大会規則および上記の申告に基づき、各項目に同意の上、WELLNESS STYLE CHALLENGEへの参加を申し込みます。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

署名(ご本人) _____ (保護者の氏名 _____)

※本人が18歳未満の場合、保護者連名にて同意願います。

※ ご記入頂いたお客様の個人情報は、本サービスに関してのみ使用し、その他の目的には使用・提供致しません。

※ お客様情報にご記入された内容から変更のある場合は、本書の再提出をお願いいたします。

※ 申込締め切り後のカテゴリー変更やキャンセルに伴う返金はありません。予めご了承ください。

