＜ATHLEAD主催　BASEBALL大会　参加申込兼誓約書＞

大会主催者は、お客様が定めた代表者が構成員の契約締結に関する一切の権限を
有しているものとみなして,大会参加に関する取引等を代表者との間で行います。

つきましては、構成員の皆様に対し下記の事項を周知徹底していただきますよう、よろしくお願い致します。

免責事項

天災または気象状況の悪化などの不可抗力の事由によって、安全確保のために大会中止または、競技内容の変更があった場合において、
大会参加のために要した諸経費（参加費を含む）の支払請求を行わないことを承諾します。
また、大会期間中に自らの競技用具の紛失、破損または盗難に対しては、大会主催者の重大な過失がある場合を除き、
大会主催者に対し保障を求めないことを承諾します。

大会参加申し込み後のキャンセルに関して

大会参加申し込み後、チームキャンセルをされる場合は、大会参加キャンセル料金としまして¥50,000-が掛かりますので、ご注意ください。

複数チームエントリーの場合は、チーム数×キャンセル料金（¥50,000-）が掛かります。尚、チームキャンセルに関しましては、
宿泊を伴う旅行契約とは一切関係がございませんので、ご注意下さい。

負傷・死亡事故の補償範囲

大会期間中のお怪我などに関する補償はお客様自身で別途任意保険に加入することをお勧めします。
なお、宿泊を伴った参加のお客様に関しては、特別補償の範囲内で補償させて頂きます。

肖像権及び個人情報の取り扱い

参加者の肖像、氏名、年齢、自己紹介などの個人情報が、大会結果、大会に関連する広報物、情報メディアにおいて使用されることを了承し、
商業的に利用することを承諾します。

飲酒に関して

大会期間中での参加者の飲酒においては、各自の自己責任とし、主催者側は、一切の責任を負わないことを承諾します。

アレルギーに関して

アレルギーをお持ちの参加者につきましては、事前申告にての対応はしますが、基本的には各自で対応を願い致します。

大会期間中の悪天候に関しての補償

大会期間中、悪天候によって大会の進行が困難な場合、以下の範囲で参加費の補償を行います。
1泊2日の場合　→1試合以上試合ができた場合、一切の返金無し。
→1試合も試合が出来なかった場合、次回に申込頂く大会の参加費を20％割引致します。

☆参加資格
①参加資格は、宿泊を伴う参加者（プレーヤー）が9名以上いるチームとします。但し、チームメンバーの登録に関してはその限りではありません。
②大会参加申込後の大会チームキャンセルについては、上記記載のチームキャンセル費用・取消料金が発生致します。また名簿が未提出の場合は、
参加資格に伴い9名分の企画料金という扱いになりますので、十分にご注意ください。

☆エントリー費について
当社は、スポーツ大会等への参加を目的とした旅行を企画実施する場合に、ご旅行代金とは別にエントリー費をお支払いいただく場合があります。
エントリー費とは、当該大会等への参加登録のための費用であり、本書面は適用されません。
お客様による旅行契約の解除があった際は、チームキャンセル料に充当させて頂きます。

チームエントリー費　20,000円　1団体で複数チームエントリーの場合は、チーム数分のエントリー費がかかります。
個人参加費　1泊2日（0食）男性 12,000円　女性 11,000円

大会参加にあたり、大会主催者の定める大会規定及びローカルルールを遵守し、
開催概要、規約を理解し、全てに同意し承諾の上、当大会に参加致します。

申 込 日 ：西暦　　年　　月　　日

大 会 名 ： ATHLEAD FIELD BASEBALL 1年生大会 2026

日　　程：　月　日～　月　日（　　）ラウンド

学校名・団体名 ：

申 込 者 ：　　印

住　　所：（〒　　）

携帯電話：

未成年者大会参加の親権者同意

本大会のお申込みに関して、団体の代表者の方が未成年の場合は必ず保護者の方の同意が必要となります。
大会開催概要を承諾の上、署名・捺印頂きますようお願い致します。

大会参加者　　大会参加者
氏　　名　　親権者氏名　　印　　参加者との続柄

大会企画・実施　株式会社 アスリード
＜本社営業所＞
〒213-0001 神奈川県川崎市高津区溝口1-1-15 中興・8ビル1F-B
TEL:044-982-9502 FAX:044-982-9503
受付時間/平日10:00～17:00 ＊土日祝日休業

▼ こちらの書類はメールエントリー後1週間以内に提出して下さい ▼　　FAX：044-982-9503

募集型企画旅行取引条件説明書面・契約書面（国内用）

（旅行業法第12条の4による旅行取引条件説明書面）

この旅行は、株式会社アスリード（以下、「当社」といいます）が旅行を企画して実施するものであり、お客様は当社と募集型企画旅行を締結することになります。
契約の内容・条件は、本書面、国内募集型企画旅行条件説明書（旅行業法第12条の4による旅行条件説明書・旅行業法第12条の5による契約書面）、
出発前にお渡しする最終旅行日程表と称する確定書面及び当社旅行業約款募集型企画契約の部によります。
必ず、別紙の国内募集型企画旅行条件説明書をご確認下さい。本書面は募集型企画旅行の申込書になります。
本書面記載の内容は契約が成立した時、契約書面の一部になります。

項目	男性	女性	内訳
1泊2日大会	¥12,000	¥11,000	1泊0食・施設使用料・大会運営諸費用・入湯税・消費税等
日帰り参加費（1日）	¥4,800	¥0	施設使用料・大会運営諸経費・消費税等

交通費・個人的な諸費用は上記には含まれておりませんのでご注意下さい。

☆支払い

①申込金￥20,000（チーム登録費）をエントリーフォーム入力後2週間以内に下記までお振込み下さい。
みずほ銀行　鳥山（カラスヤマ）支店　普通口座1225461　カ）アスリード　振り込み名義は申し込み団体名と同一でお願い致します。
キャンペーン適応団体に関しまして、チーム登録費が免除される際も、申込金はお振込みください。 大会当日、参加費の合計金額より差し引き、精算させていただきます。

②参加費（選手宿泊参加費+マネージャー宿泊参加費+日帰り参加費の合計金額）は大会終了までに上記の口座にお振込みください。

☆旅行者登録（エントリー名簿）

当社ホームページより、エントリー名簿をダウンロードいただき、メールに添付としてご提出ください。名簿は漏れなくご記入ください。
＜エントリー名簿＞ http://field.athlead.jp/
＜送付先＞info@athlead.jp

上記内容を承諾し、募集型企画旅行を申し込みます。

申　込　日	西暦　　年　　月　　日			
大　会　名	ATHLEAD FIELD BASEBALL 1年生大会 2026			
大会日程	7月　日～7月　日		会場名	
学校名・団体名				
旅行申込責任者（申込者）	フリガナ		携帯番号	
	氏　名	印	自宅番号	
	住　所	〒（　－　）		
	携帯アドレス			
	PCアドレス			
旅行申込副責任者（副代表者）	フリガナ		携帯番号	
	氏　名		自宅番号	

未成年者大会参加の親権者同意

本大会のお申込みに関して、団体の代表者の方が未成年の場合は必ず保護者の方の同意が必要となります。
大会開催概要を承諾の上、署名・捺印頂きますようお願い致します。

大会参加者　　大会参加者
氏　名　　親権者氏名　　印　　参加者との続柄

旅行企画・実施　株式会社　アスリード
神奈川県知事登録旅行業第2-1180号
＜本社営業所＞
総合旅行業務取扱管理者　高橋 孝好
〒213-0001　神奈川県川崎市高津区溝口1-1-15 中興・8ビル1F-B
TEL：044-982-9502　FAX：044-982-9503
受付時間/平日10:00～17:00　＊土日祝日休業

旅行業務取扱管理者とは、お客様の旅行を取り扱う営業所での取引の責任者です。このご旅行の契約に関し、担当者からの説明にご不明な点がございましたら、ご遠慮なく左記旅行業務取扱管理者にご質問下さい。

▼ こちらの書類はメールエントリー後1週間以内に提出して下さい ▼　　FAX：044-982-9503

お客様担当者（外務員）氏名　　末包 恭介