

十和田湖ヒルクライム 2017 参加申込書

必要事項欄

フリガナ 氏 名		性 別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
S・H 年 月 日 生 (大会当日 満 歳)		血液型 RH +・- ()型	
住 所 〒			
フリガナ		電 話	
所属チーム名 学 校 名		緊急 連絡先	氏名 電話
参加料 <input type="checkbox"/> 一般 3,500円 <input type="checkbox"/> 高校生以下 1,000円 <input type="checkbox"/> 小学生 無料※親同伴走		払込方法 <input type="checkbox"/> 郵便振替・振込 <input type="checkbox"/> 現金書留	

振込詳細欄

振込日	月 日	振込名義	

アンケート記入欄 ※下部記入により一部特別賞の対象になります。

スポーツバイク乗り始めて1年以内ですか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
前日宿泊して参加の予定ですか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
大会で使用する車種は？ <input type="checkbox"/> ロードバイク <input type="checkbox"/> MTB <input type="checkbox"/> クロスバイク <input type="checkbox"/> ミニベロ、小径車 <input type="checkbox"/> その他 ()

誓 約 書

私は、募集要項に記載された事項の厳守を誓い、私の記載事項が真実であることを誓います。
 私自身及び私の保護者、親族は本大会に際し、健康管理に細心の注意を払い、万一の事故の場合には大会主催者、及び関係者に対して、一切の責任を問わず、自己の責任において処理することを誓います。
 私は、申し込み後に取り消したり、大会がいかなる要因により中止、延期になった場合でも、参加申込金、申し込みの際の費用が返金されないことを承知します。
 私は、名前及び写真を本大会に関連する放送や印刷物に、報道機関、主催者が自由に使用することを認めます。

年 月 日

参加者氏名 印 保護者氏名 印

参加者申し込み本人が必ず自著署名、捺印してください。18歳以下の参加者には保護者の同意、承認が必要です。署名、捺印のないものについては受付できません。

事務局処理欄

受付日	Bib	参加料	備 考