

参加申込書

開催日: 2011.10.1

第2回ママチャリ5時間耐久レースin南会津

※大会申込に際し申込者は下記の誓約書に同意の上、必要事項を記入し必ず署名、捺印してください。

エントリーNo.

参加クラス 一般変速ギア 一般シングルギア レディース シニア

チーム名 15文字以内

チームの紹介文(実況でのチーム紹介の資料にします)

チーム構成

名

チーム代表 (受理書発送先)	氏名 フリガナ	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	生年月日	年	月	日	年齢	才
		住所 〒						

PC E-mail :	携帯 E-mail
-------------	-----------

TEL	FAX	携帯
-----	-----	----

後夜祭参加の有無	参加	人数	名	不参加
----------	----	----	---	-----

参加料	レース参加料	1チーム5,000 + (2,500 × 名) =	
	後夜祭参加料	2,000 × 名 =	合計 円

ライダー①フリガナ	<input type="checkbox"/> 男性	ライダー⑤フリガナ	<input type="checkbox"/> 男性
氏名	<input type="checkbox"/> 女性	氏名	<input type="checkbox"/> 女性
住所 〒		住所 〒	
生年月日		生年月日	
TEL	FAX	携帯	TEL
			FAX
			携帯

ライダー②フリガナ	<input type="checkbox"/> 男性	ライダー⑥フリガナ	<input type="checkbox"/> 男性
氏名	<input type="checkbox"/> 女性	氏名	<input type="checkbox"/> 女性
住所 〒		住所 〒	
生年月日		生年月日	
TEL	FAX	携帯	TEL
			FAX
			携帯

ライダー③フリガナ	<input type="checkbox"/> 男性	ライダー⑦フリガナ	<input type="checkbox"/> 男性
氏名	<input type="checkbox"/> 女性	氏名	<input type="checkbox"/> 女性
住所 〒		住所 〒	
生年月日		生年月日	
TEL	FAX	携帯	TEL
			FAX
			携帯

ライダー④フリガナ	<input type="checkbox"/> 男性	ライダー⑧フリガナ	<input type="checkbox"/> 男性
氏名	<input type="checkbox"/> 女性	氏名	<input type="checkbox"/> 女性
住所 〒		住所 〒	
生年月日		生年月日	
TEL	FAX	携帯	TEL
			FAX
			携帯

誓約書

私達は、本大会に於いて定めた諸規定を尊重し、同意することを誓います。また、参加にあたり、関連して起こった死亡、負傷、物損その事故により私自身が受けた損害について、消して主催者及び役員、係員、雇用者に対して非難し、責任を追及したりしないことを誓約致します。尚、このことは、事故が主催団体又は運営関係役員、係員、雇用員の手違いなどに起因した場合であっても変わりありません。また、健康状態は心身ともに万全で、競技出場に関して何ら支障ありません。申し込みと同時にこの書面にて自己の責任で一切を処理することを誓約いたします。

平成 23年 9月 日

上記参加者が20才未満の場合、下記の欄に親権者の署名・捺印も必要です。

ライダー①親権者署名	印	ライダー⑤親権者署名	印
ライダー②親権者署名	印	ライダー⑥親権者署名	印
ライダー③親権者署名	印	ライダー⑦親権者署名	印
ライダー④親権者署名	印	ライダー⑧親権者署名	印

事務局欄	受付月日	受付No.	参加クラス	参加料	(内後夜祭料)	備考
				円		

申込書送先 〒967-0321 福島県南会津郡南会津町井桁228番地 NPO法人ARS内
南会津ママチャリ実行委員会事務局
TEL 0241-78-7080 FAX 0241-78-5010 E-mail mamacyari@npoars.jp