

そでがうらサマーサイクルロードフェスタ 参加申込書

※※チームで出場される方は、人数分（お一人様一枚）ご記入ください※※

記入日： 月 日

| | |
|--------------|----------------------------|
| 氏名 | |
| フリガナ | |
| 性別 | 男・女 |
| 生年月日/学年※大会当日 | 年 月 日 歳 |
| 郵便番号 | 〒 - |
| 都道府県 | (都・道・府・県) |
| 住所 | |
| マンション・建物名 | |
| 電話番号（自宅） | |
| 日中連絡先 電話番号 | |
| 事故の際の連絡先電話番号 | |
| 事故の際の連絡先氏名 | |
| 参加者との続柄 | |
| メールアドレス | |
| チーム名 | |
| 参加希望クラス | |
| 使用自転車メーカー | ※大会当日使用する自転車メーカー名（予定でも可） |
| 使用ヘルメットメーカー | ※大会当日使用するヘルメットメーカー名（予定でも可） |
| 使用ウェアメーカー | ※大会当日使用するウェアメーカー名（予定でも可） |
| 使用ホイールメーカー | ※大会当日使用するホイールメーカー名（予定でも可） |
| 使用補給食メーカー | ※大会当日使用する補給食メーカー名（予定でも可） |
| 備考欄 | ※その他ご希望があれば記入ください |

誓約書

私は、主催者の定めたルールを遵守し、自分自身の健康管理には細心の注意を払い、大会開催中の事故に対しては自己の責任において処理し、主催者にその責を問わないことを誓います。
※18歳未満の方は保護者の承認が必要です。表記の者がこの大会に出場することを承認します。

保護者署名： 印 本人署名： 印