

八雲ママチャリ4時間耐久レース 参加申込書

チーム名(15文字以内)		選手 人数	人
--------------	--	----------	---

代表連絡者 <small>未成年者のみで 構成される チームは 代表保護者</small>	氏名	(フリガナ)	年齢
			才
	住所	〒	
電話 (携帯も可)	()		

参加料支払い方法 (支払い方法を選んで下さい)	現金払い	現金書留(郵送)	銀行振込
----------------------------	------	----------	------

大会参加誓約書 私たちは、八雲ママチャリ4時間耐久レース参加にあたり、下記のことを誓います。

- 1 私たちは、大会主催者の設けた全てのルール、規定、指示を遵守し、私たちの責任において安全管理、健康管理に十分注意して大会に参加し、万一、体調などに異常を生じた場合は、すみやかに競技および参加を中止することを誓います。
- 2 私たちは、本大会競技には危険が伴うものと認識しております。よって、大会競技中および付帯行事の開催中に負傷またはこれらに基づいた後遺症の発症、あるいは死亡した場合においても、その原因の如何を問わず、大会関係者に対する責任の一切を免除いたします。また、私たちに対する保証は、大会に掛けられた傷害保険の範囲内であることを確認承諾いたします。したがって、私たちおよび家族、親権者等関係者などのいずれから、私たちが被った一切の障害、物損等の損害についての賠償請求を行わないことを誓います。
- 3 私たちは、気象条件の悪化および競技環境の不良など大会主催者の責に帰すべからざる事由により、大会が中止になった場合または競技内容に変更があった場合、さらには用具の紛失・破損などにより大会参加に支障が生じた場合においても、主催者に対してその責任を追及しないことを誓います。また、大会参加のために要した参加料、諸経費の支払請求を一切行わないことを誓います。
- 4 私たちは、大会参加申込書の全ての記載事項が事実かつ正確であることを誓います。また、私たちおよび親権者は、大会の誓約書および大会の内容を良く理解し承諾したことを誓い、必要事項を記入し署名いたします。
- 5 実行委員会指定のカメラマンが撮影した本大会映像の肖像権は、八雲ママチャリ4時間耐久レース実行委員会に帰属することを了承します。

代表連絡者自筆署名捺印	代表保護者自筆署名捺印 (未成年者の参加者がいる場合)
印	印

選手名簿も合わせてお申し込み下さい。 郵送等でお申し込みの場合、コピーし控えを残して下さい。

参加選手名簿(3名以上6名まで登録できます)

チーム名

選手番号 1			
氏名	(フリガナ)	性別	
		男・女	
生年月日		年齢	血液型
大・昭・平	年 月 日	才	型
住所	〒		
電話番号	()		

選手番号 2			
氏名	(フリガナ)	性別	
		男・女	
生年月日		年齢	血液型
大・昭・平	年 月 日	才	型
住所	〒		
電話番号	()		

選手番号 3			
氏名	(フリガナ)	性別	
		男・女	
生年月日		年齢	血液型
大・昭・平	年 月 日	才	型
住所	〒		
電話番号	()		

選手番号 4			
氏名	(フリガナ)	性別	
		男・女	
生年月日		年齢	血液型
大・昭・平	年 月 日	才	型
住所	〒		
電話番号	()		

選手番号 5			
氏名	(フリガナ)	性別	
		男・女	
生年月日		年齢	血液型
大・昭・平	年 月 日	才	型
住所	〒		
電話番号	()		

選手番号 6			
氏名	(フリガナ)	性別	
		男・女	
生年月日		年齢	血液型
大・昭・平	年 月 日	才	型
住所	〒		
電話番号	()		

代表連絡者が選手としても参加する場合は、必ず、参加選手名簿にも記入して下さい。
参加申し込み後のメンバー変更・増減は、10月10日(火)まで受け付けます。

郵送等でお申し込みの場合、コピーし控えを残して下さい