

ランニングバイク選手権 in 光都 参加申込書 / 誓約書 ※コピー可

(播磨科学公園都市まちびらき20周年記念)

| | | | |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|
| チーム名 | | | |
| クラス | トーナメントレース <input type="checkbox"/> 2歳 <input type="checkbox"/> 3歳 <input type="checkbox"/> 4歳 <input type="checkbox"/> 5歳 <input type="checkbox"/> 6歳 <input type="checkbox"/> 4歳ガールズ <input type="checkbox"/> 5-6歳ガールズ | | |
| | ロングライドチャレンジ <input type="checkbox"/> 3歳 <input type="checkbox"/> 4歳 <input type="checkbox"/> 5-6歳 <input type="checkbox"/> ガールズの部 (4歳,5-6歳 統合) | | |
| | タイムトライアル (TT) <input type="checkbox"/> 3歳 <input type="checkbox"/> 4歳 <input type="checkbox"/> 5-6歳 <input type="checkbox"/> ガールズ (4歳,5-6歳 統合) | | |
| | <input type="checkbox"/> チームリレー | | |
| ※大会開催日時点の年齢とします。 | | | |
| フリガナ | | 性別 | TEL |
| 氏名 | | 男・女 | |
| 生年月日 | 年 月 日 (歳) | 緊急連絡先 | |
| 住所 | 〒 | メールアドレス | |

大会主催者殿

私は自ら大会に参加するにあたり、以下のことを誓約します。また私が18歳未満の場合は、私の保護者が以下の事を誓約の上参加する事に同意した事を証します。

- 大会主催者が設けた全ての規則、指示に従うことに同意します。
- 私は自分自身の健康管理に細心の注意を払い、大会及びその他付帯行事の開催中参加に当たって関連して起きた死亡、負傷、その他の事故の場合にも自己の責任において一切処理し、主催者、管理者、役員及び係員並びに参加選手など大会関係者を非難したり責任を問わない事を誓います。尚この事は事故が主催者に起因した場合でも変わりありません。
- 大会及びその付帯行事の開催中、参加者自身の所有品及び用具に対し一切の責任は参加者自身が持つものとします。
- 豪雨、強風その他の気象条件又は止むを得ない理由により大会の中止になっても異議ありません。またその場合の参加費が返金されないことを承知します。自己都合による不参加の場合も同様とします。
- 私は、私の個人情報を、主催者及び主催者の関連会社や協力会社のイベント情報や各種サービスに関し、必要な範囲で利用することに同意します。

保護者署名捺印



申込書送付先

FAX 0791-60-3613