第21回 ツール・ド・北海道　市民レース参加申込書

参加 レース種目	A.　B.　C.　D	氏名	フリガナ	生年月日 S・H	性別 男・女	年齢 才
住所	〒			勤務先又は学校名		電話 （　　）
	北海道車連会員No.			学年 ※小中学生は必ず記入下さい		
				ヘルメットの貸与希望（小中のみ）　有・無		
父兄署名 承認印		印	競技参加クラス	Aの時 1・2・3・4・5・6・7・8		B・Cの時 1・2・3・4・5・6・7

参加 レース種目	A.　B.　C.　D	氏名	フリガナ	生年月日 S・H	性別 男・女	年齢 才
住所	〒			勤務先又は学校名		電話 （　　）
	北海道車連会員No.			学年 ※小中学生は必ず記入下さい		
				ヘルメットの貸与希望（小中のみ）　有・無		
父兄署名 承認印		印	競技参加クラス	Aの時 1・2・3・4・5・6・7・8		B・Cの時 1・2・3・4・5・6・7

参加 レース種目	A.　B.　C.　D	氏名	フリガナ	生年月日 S・H	性別 男・女	年齢 才
住所	〒			勤務先又は学校名		電話 （　　）
	北海道車連会員No.			学年 ※小中学生は必ず記入下さい		
				ヘルメットの貸与希望（小中のみ）　有・無		
父兄署名 承認印		印	競技参加クラス	Aの時 1・2・3・4・5・6・7・8		B・Cの時 1・2・3・4・5・6・7

※申込書に記載された個人情報は、本大会運営と次大会の案内DM及びツール・ド北海道協会からの照会をするために使用します。又、本大会出場中の肖像権等の権利は、主催者に帰属します。

誓約書

平成19年　月　日

私は、自分自身の健康管理には細心の注意を払い、大会開催中の万一の事故に対して自己の責任で処理し、主催者にその責を問わない事を誓います

署名　㊞

署名　㊞

署名　㊞

・電話番号は、大会当日緊急の際連絡のとれる番号を記入ください。
・未成年者の方は父兄署名捺印が必要です。
・年齢は平成19年1月1日現在の満年齢とします。
・誓約書は必ず、参加申込み本人が夫々自署・捺印下さい。
・下記にレースに参加する抱負、コメント等自由に記入ください。

注意事項

1.参加申込書に必要事項を記入し、FAXまたは郵送で申し込んでください。この申込書と参加料の入金をもって受付とします。
2.参加料は、郵便振替で送金下さい。その際通信欄に、必ず参加種目（A.B.Cの記号で）、人数、氏名をご記入下さい。

郵送又はFAX **(財)ツール・ド・北海道協会　FAX (011)232-4604**

〒060-0004　札幌市中央区北4条西6丁目　北四条ビル4階

郵便振替　口座番号 02730-8-14844　加入者名（財)ツール・ド・北海道協会

■レースに参加する抱負、コメントなどをご記入下さい。プログラムに掲載されます（20字以内）

参加者名

□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

参加者名

□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

参加者名

□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□