

～日本最北の自転車レース～

第5回 サロベツ100マイルロード

参加申込書

受付日	受付NO
/	

氏名 (ふりがな)		性別	生 年 月 日		年 齢	
		男 女	年	月	日生	歳
住所 〒						
e-mail		電話	FAX			
勤務先 (学校名)	住所		TEL			
所属クラブ名	住所		TEL			
JCF			HCF			
参加種目 (参加種目・参加料を○で囲んでください。)						
クラス内容・距離については、開催要項参考としてください。						
エリート	S-2	S-3	S-4	S-5	J-1	
M	L	C-1	C-2	C-3		
参加料 開催要項参照						
8月3日の昼のみ お弁当を800円で斡旋します。(参加料/お弁当代は下記へ)						

誓約書	必ず参加者本人が署名・捺印してください。(18歳未満の方は、保護者の同意が必要です。) 署名・捺印のないものは、無効となります。
<ul style="list-style-type: none">● 私は、万一の事故の場合には主催者に対してその責任を問わず、自己の責任において処理することを誓います。● 私は、大会に関して、主催者・報道機関関係者が放送・印刷物に名前及び写真等を自由に使用することを認めます。● 私は、大会規定及び募集要項に記載された事項を堅守することを誓います。	
平成 年 月 日	
氏名 _____ (印)	
保護者同意書 ●参加事項に基づき、上記大会出場に同意します。	
平成 年 月 日	
保護者氏名 _____ (印) 続柄 _____	
保護者住所 〒 _____ TEL _____	

参加料 円	+	弁当代 (個) 円	=	合計 円
----------	---	---------------	---	---------