

第 56 回全道サイクリング洞爺湖大会参加申込書

ふりがな		性別	女・男	所属協会	
氏名		年齢	歳	所属クラブ	
住所	〒				
会員番号		参加回数		会員のみ記入	回
連絡先TEL					

全日程参加者 <input type="checkbox"/> JCA・HCA会員 10,000円 <input type="checkbox"/> 一般参加者 12,000円	交換会のみ参加者 <input type="checkbox"/> JCA・HCA会員 5,000円 <input type="checkbox"/> 一般参加者 6,000円	9月2日のみ参加者 <input type="checkbox"/> JCA・HCA会員 5,000円 <input type="checkbox"/> 一般参加者 6,000円
---	---	--

参加希望の欄の□欄に✓をつけてください。

※18歳未満の参加者は、下記の保護者承諾に署名が必要です。

参加料は、振り込みしてください。

(会員の方は、各協会を通して申し込みすること、協会が取りまとめて振り込みしてください。)

《参加振り込み先》

郵便振替：02720-1-71169 室蘭サイクリング協会

第56回全道サイクリング洞爺湖大会事務局

〒050-0065 室蘭市本輪西町4丁目11-5 齊藤 正次 方 室蘭サイクリング協会

TEL&FAX：0143-55-7859 携帯電話：090-2695-5183)

誓約書

私は、第56回全道サイクリング洞爺湖大会の参加にあたり、交通ルールを厳守し、安全なサイクリングを楽しむことを約束します。

自己の健康管理に十分注意し、万一事故の場合には、自己の責任においてこれを処理し、主催者にその責任を負わせないことを誓います。

平成30年 月 日

氏名

印

18歳未満参加保護者承諾書

私は、大会の趣旨を理解し保護者として承諾いたします。

住所 〒

TEL

氏名

参加者との関係

緊急連絡先電話番号

ご記入頂きました個人情報、第56回全道サイクリング洞爺湖大会での目的以外には使用いたしません。