

フリガナ	
氏名	
性別	男 ・ 女
生年月日/学年※大会当日	(西暦) 年 月 日 歳
郵便番号	〒 ー
都道府県	(都・道・府・県)
住所	
マンション・建物名	
電話番号 (自宅)	
日中連絡先 電話番号	
事故の際の連絡先電話番号	
事故の際の連絡先氏名	
参加者との続柄	
メールアドレス	
チーム名	
参加希望クラス	
使用自転車メーカー	※大会当日使用する自転車メーカー名 (予定でも可)
使用自転車のブレーキタイプ	※大会当日使用する自転車のブレーキタイプ (選択式) ○リムブレーキ ○ディスクブレーキ
使用ヘルメットメーカー	※大会当日使用するヘルメットメーカー名 (予定でも可)
使用ウェアメーカー	※大会当日使用するウェアメーカー名 (予定でも可)
使用サングラスメーカー	※大会当日使用するサングラスメーカー名 (予定でも可)
備考欄	※その他ご希望があれば記入ください

誓約書

私は、主催者の定めたルールを遵守し、自分自身の健康管理には細心の注意を払い、大会開催中の事故に対しては自己の責任において処理し、主催者にその責を問わないことを誓います。

※18歳未満の方は保護者の承認が必要です。表記の者がこの大会に出場することを承認します。

保護者署名：  本人署名： 