

# オフロードヴィレッジ 川越サイクルエンデューロ参加申込書

※締め切りは開催日6日前です。(当日消印有効)

受付窓口 ウエストポイント クラブハウス(木曜定休日)	〒350-0846 埼玉県川越市中老袋295-5 電話 049-226-4141 FAX 049-226-4146
--------------------------------	--

出場クラス 該当クラスにチェックを入れてください

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> チーム 120分(2h) ¥7,000      | <input type="checkbox"/> ソロ 60分(1h) ¥3,000 |
| <input type="checkbox"/> ソロ 120分(2h) ¥4,000       | <input type="checkbox"/> レディース 30分 ¥2,000  |
| <input type="checkbox"/> キッズ 30分(小学校3年生まで) ¥1,000 |  |

**【チーム参加申込み欄】 ※チームで出場の場合は代表者様の情報をご記入願います。**

フリガナ	性別	生年月日	年	月	日	歳
代表者 氏名	印	男女	電話	( )		
			FAX	( )		
			携帯	( )		
〒 都道府県						
メールアドレス @						
チームメンバー氏名	住所		連絡先(電話番号)			
①						
②						
③						
参加費						
¥						

**【ソロ参加申込み欄】 ※チームで出場の場合は代表者様の情報をご記入願います。**

フリガナ	性別	生年月日	年	月	日	歳
出場者 氏名	印	男女	電話	( )		
			FAX	( )		
			携帯	( )		
〒 都道府県						
メールアドレス @						

誓約書 年 月 日

私は、本競技会の競技規則を十分理解したうえで同意いたします。  
 また、競技に当たり関連して起こった死亡・負傷、その他の事故等で  
 私自身や、同伴者がこうむった損害に対して決して主催者および  
 その関係者、他の参加者に対し、責任を追究したり、損害賠償を  
 請求したり、非難したりしないことを誓約いたします。

参加者自筆署名 \_\_\_\_\_

☆保護者自筆署名 \_\_\_\_\_

参加者が未成年の場合、保護者の署名捺印が必要です

FAXエントリー誓約書

FAXエントリーの方は開催日当日、  
 受付にて参加費+500円をお支払いください。  
 誓約書をよく読み、自筆捺印のうえFAX送信  
 していただきますようお願い致します。

FAXにてレース参加申し込みをした私は、  
 私自身の都合により参加をキャンセルした場合  
 大会開催日から1週間以内に、参加費用の  
 全額を支払うことを誓約いたします。

申込者自筆署名 \_\_\_\_\_

ウエストポイントからの郵便物に対する個人情報使用許可を	<input type="checkbox"/> する	<input type="checkbox"/> しない
-----------------------------	-----------------------------	------------------------------