

a.b.c. cup vol.56 X'mas SPECIAL 12月9日 参加申込書



耐久バリバリソロ、ゆったりキッズソロ、サーキット参加者は1枚の用紙に1人のみ記入してください。(※印必須欄)

★参加種目等 参加出場クラス等に×印を付けてください。

チーム名:	
第1ライダー	誓約書確認の上申し込みます。
※フガナ <input style="width: 100%;" type="text"/>	保護者署名(18歳未満の場合)
※氏名 <input style="width: 100%;" type="text"/>	印
フガナ 〒 <input style="width: 100%;" type="text"/>	建物名 <input style="width: 100%;" type="text"/>
※住所 都道府県 <input style="width: 100%;" type="text"/>	
※TEL: <input style="width: 100%;" type="text"/>	FAX: <input style="width: 100%;" type="text"/> e-mail: <input style="width: 100%;" type="text"/>
備考欄: <input style="width: 100%;" type="text"/> (ビギナーズパックでの希望組み合わせ者名など)	
第2ライダー	誓約書確認の上申し込みます。
※フガナ <input style="width: 100%;" type="text"/>	保護者署名(18歳未満の場合)
※氏名 <input style="width: 100%;" type="text"/>	印
フガナ 〒 <input style="width: 100%;" type="text"/>	建物名 <input style="width: 100%;" type="text"/>
※住所 都道府県 <input style="width: 100%;" type="text"/>	
※TEL: <input style="width: 100%;" type="text"/>	FAX: <input style="width: 100%;" type="text"/> e-mail: <input style="width: 100%;" type="text"/>
備考欄: <input style="width: 100%;" type="text"/> (ビギナーズパックでの希望組み合わせ者名など)	
第3ライダー	誓約書確認の上申し込みます。
※フガナ <input style="width: 100%;" type="text"/>	保護者署名(18歳未満の場合)
※氏名 <input style="width: 100%;" type="text"/>	印
フガナ 〒 <input style="width: 100%;" type="text"/>	建物名 <input style="width: 100%;" type="text"/>
※住所 都道府県 <input style="width: 100%;" type="text"/>	
※TEL: <input style="width: 100%;" type="text"/>	FAX: <input style="width: 100%;" type="text"/> e-mail: <input style="width: 100%;" type="text"/>
備考欄: <input style="width: 100%;" type="text"/> (ビギナーズパックでの希望組み合わせ者名など)	

	●バリバリソロ	●バリバリペア	●ゆったりオープン	●ゆったりキッズズイン	●ゆったりキッズズオンリー	●ゆったりキッズズソロ	●サーキット	●ビギナーズパック	●レイトフイー	小計
第1ライダー	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	クラス名	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¥
第2ライダー	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	クラス名	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¥
第3ライダー	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	クラス名	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¥

※「ゆったり」でのソロ参加は小学生のみです。
 ※金額は募集要項でご確認ください。
 ※受領証は最終締め切り日以降に送付いたします。

ランチ 個 ¥	
合計金額 ¥	

申し込み期限: 11月29日(木) 最終 ※今回は1次締切はありません。

★入金方法 (左の口に×印をつけ、必要事項を記入してください。)

<input type="checkbox"/> 郵便振替	振込日: 月 日	振込名義人: <input style="width: 100%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> カード (1回払いのみ)	取扱カード	
※有効期限が開催翌月以降のもののみ有効		
<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>		
カード名義人 <input style="width: 100%;" type="text"/>	カード有効期限	20 年 月 末

※ 郵便振替は入金の確認に3~4日かかります。必ず振込日とその際のお名前をご記入ください。

誓約書

私は大会規定、募集要項に記載された事項の厳守を誓い、私の記載事項が真実であることを誓います。私自身及び私の保護者、親族、関係者は本大会参加に際し、健康管理、本大会開催に細心の注意をはらい、万一の事故の場合には大会主催者、および大会関係者に対し、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。また、放射線量に係る記載を読み、内容を納得した上で参加いたします。私は本大会中の事故に際し本大会主催者が一次応急処置を行うことを承知します。私は本大会が気象、自然等の要因により取消し、中止、延期になった場合、参加申込金、申し込みに際しての費用が返金されないことを承知します。私は本大会に関連して放送、印刷物に名前および写真を報道機関、主催者が自由に使用することを認めます。(必ず参加申込本人が自署、捺印してください。18才未満の参加者には保護者の同意、承認が必要。署名、捺印のないものについては受付できません。署名は左記申込書に記載してください)

※この申込書でご記入いただきましたお名前・ご住所・生年月日などの個人情報(以下、個人情報)は、大会に関するご本人(もしくは保護者・代理人)へのご連絡、大会当日または後日に配布、公表する参加者リスト、記録などへの掲載、保険会社への保険申請、録(結果)掲載、当協会関連大会のご案内送付のために使用いたします。その他の目的でご本人もしくは(もしくは保護者・代理人)の承諾なく承諾なく使用することは一切ございません。この申込用紙への記入・提出(参加申込)をもちまして個人情報の上記目的での使用に同意したものとさせていただきます。(詳しくは当協会事務局にお問い合わせください。)

送付先: 日本マウンテンバイク協会
 〒160-0015 東京都新宿区大京町21-41
 TEL 03-5363-3200 FAX 03-5363-3201

事務局使用欄	受付 No. <input style="width: 100%;" type="text"/>	到着日 <input style="width: 100%;" type="text"/>	入金方法 振替・カード・()	入金額 ¥	過不足 ¥ +-
--------	--	---	--------------------	----------	-------------