

# 2015 チャリ耐 参加申込書

\*参加クラスに必ずチェックをしてください。

参加クラス(○をつけてください)	<input type="checkbox"/> ママチャリクラス	<input type="checkbox"/> スーパーママチャリクラス
チーム名(15文字以内:特別な読み方の場合ふりがなをふってください)		
(代表者氏名)	(年齢)	(性別)                    男・女
(住所)〒 -		
携帯電話番号: <small>(連絡つきやすい時間帯 平日                    時頃 土日                    時頃)</small>		
副代表者氏名:	携帯電話番号: <small>代表者に連絡が見つからない場合ご連絡します。(連絡つきやすい時間帯 平日                    時頃 土日                    時頃)</small>	

参加人数(代表者含む)(18歳以上:2,000円 17歳未満:1,500円)

**18歳以上                    名    17歳以下                    名    合計                    名**

**(2,000円X                    名 + 1,500円X                    名 =                    円)**

<b>(チーム紹介・メンバー紹介、コメント等お気軽にお書きください!)場内放送で紹介します!</b>
<b>チームのコスプレ紹介(ここに注目!とが 制作に当たっての苦勞、楽しかった点)などご記入ください。</b>

# 誓約書

チーム名（必ずご記入ください。）：

私たちは、本大会開催要項に同意します。自分自身の健康管理および使用する自転車には細心の注意を払い、大会開催中の事故に関しては自己の責任において処理し、主催者にその責任を問わないことを誓約します。

（注）18歳未満の方は保護者の承認が必要です。保護者の署名捺印のないものは無効です。

主催者とその関係団体が撮影した選手および応援観戦者の写真は、広報活動等にそれらが使用することを承認したものとします。

フリガナ (代表者氏名)	(年齢)	(性別) 男・女	(電話番号、携帯可) ( ) -
(*保護者氏名)	(住所) 〒 e-mail		
フリガナ (副代表者氏名)	(年齢)	(性別) 男・女	(電話番号、携帯可) ( ) -
(*保護者氏名)	(住所) 〒 e-mail		
フリガナ (氏名)	(年齢)	(性別) 男・女	(電話番号、携帯可) ( ) -
(*保護者氏名)	(住所) 〒 e-mail		
フリガナ (氏名)	(年齢)	(性別) 男・女	(電話番号、携帯可) ( ) -
(*保護者氏名)	(住所) 〒 e-mail		
フリガナ (氏名)	(年齢)	(性別) 男・女	(電話番号、携帯可) ( ) -
(*保護者氏名)	(住所) 〒 e-mail		
フリガナ (氏名)	(年齢)	(性別) 男・女	(電話番号、携帯可) ( ) -
(*保護者氏名)	(住所) 〒 e-mail		
フリガナ (氏名)	(年齢)	(性別) 男・女	(電話番号、携帯可) ( ) -
(*保護者氏名)	(住所) 〒 e-mail		

7名を超える場合はコピーをしていただき、参加申込書と一緒に提出をお願いします。

\* 参加者が18歳未満の場合保護者氏名をご記入ください。

\* 受付時参加者の署名が集まらない場合代筆は可能ですが、大会当日の受付時に参加者の署名が必要です。