

B★ちゃりグランプリ参加申込書

チーム名 15文字まで	
参加人数	人

ゼッケン	
------	--

誓約書

- 1 私たちエントリー（レース参加者）および同伴者は、貴サーキット施設において、使用、入場、観戦等いかなる場合にも以下の内容を十分に理解し厳守することを誓約します。
- 2 走行中に発生した事故やケガは自己責任において解決し、貴サーキット所有者、管理者、大会に関わる関係各所、ならびに他の参加者を非難したり、責任追及したり、損害賠償を要求したり、訴訟を起こしたりはいたしません。
- 3 走行中、安全確保を自ら行い、技量を越えた無理な行為は一切しません。
- 4 走行に関して、主催者およびサーキット施設のスタッフの指示を遵守します。
- 5 参加申込みを受理されたからのキャンセルには参加費が返金されないことを理解します。
- 6 なお、この事は事故が上記主催団体または大会役員などに起因した場合であっても変わりはありません。

上記の内容を理解したことを署名にて誓約いたします。

代表者の方の番号に丸印をつけてください。

1	フリガナ		住所	〒 -	保護者署名(18歳未満の場合)			
	氏名	印	生年月日	年 月 日 才	印			
			TEL	()			血液型	
			住所	〒 -			保護者署名(18歳未満の場合)	
			生年月日	年 月 日 才			印	
TEL	()	血液型						
2	フリガナ		住所	〒 -	保護者署名(18歳未満の場合)			
	氏名	印	生年月日	年 月 日 才	印			
			TEL	()			血液型	
			住所	〒 -			保護者署名(18歳未満の場合)	
			生年月日	年 月 日 才			印	
TEL	()	血液型						
3	フリガナ		住所	〒 -	保護者署名(18歳未満の場合)			
	氏名	印	生年月日	年 月 日 才	印			
			TEL	()			血液型	
			住所	〒 -			保護者署名(18歳未満の場合)	
			生年月日	年 月 日 才			印	
TEL	()	血液型						
4	フリガナ		住所	〒 -	保護者署名(18歳未満の場合)			
	氏名	印	生年月日	年 月 日 才	印			
			TEL	()			血液型	
			住所	〒 -			保護者署名(18歳未満の場合)	
			生年月日	年 月 日 才			印	
TEL	()	血液型						
5	フリガナ		住所	〒 -	保護者署名(18歳未満の場合)			
	氏名	印	生年月日	年 月 日 才	印			
			TEL	()			血液型	
			住所	〒 -			保護者署名(18歳未満の場合)	
			生年月日	年 月 日 才			印	
TEL	()	血液型						

6人目以降は裏面へ

郵送物等を送る場合の送り先をお知らせください。氏名

案内事項はメールにてお知らせいたします。代表メールアドレス

@

18歳未満の参加者の方は、必ず保護者署名が必要です。ない場合は参加を受付られないのでご了承ください。

自転車両申告欄

自転車メーカー	ギア数	インチ数
	段変速/変速なし	インチ

※メーカー不明の場合は不明と記入ください
変速付の場合は、何段変速か記入ください

キリリ

参加受理書

2011年 月 日

チーム 殿

金 円

貴殿のエントリーを受理し、上記料金を受領いたしました。本参加受理書をもって領収書を兼ねさせていただきます。

ゼッケン

--

主催者 株式会社琵琶湖スポーツランド

滋賀県大津市伊香立下竜華町673-1

TEL077-598-2888

印

6	フリガナ		住所	〒 -			保護者署名(18歳未満の場合)
	氏名	印	生年月日	年	月	日	印
			TEL	()	血液型		
7	フリガナ		住所	〒 -			保護者署名(18歳未満の場合)
	氏名	印	生年月日	年	月	日	印
			TEL	()	血液型		
8	フリガナ		住所	〒 -			保護者署名(18歳未満の場合)
	氏名	印	生年月日	年	月	日	印
			TEL	()	血液型		
9	フリガナ		住所	〒 -			保護者署名(18歳未満の場合)
	氏名	印	生年月日	年	月	日	印
			TEL	()	血液型		
10	フリガナ		住所	〒 -			保護者署名(18歳未満の場合)
	氏名	印	生年月日	年	月	日	印
			TEL	()	血液型		

お問い合わせは琵琶湖スポーツランドまで
TEL077-598-2888

