《申し込み用紙》

ゼッケン

受付月日

|  |
| --- |
| ★チーム名（読みにくい場合はフリガナを、長い場合はＦＭコール用の略称を）★Ｅメール　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　. |

※Ｅメールのある代表の方は緊急連絡用にご記入下さい

|  |
| --- |
| ★カテゴリー　　　□ＭＳソロ　　□ＭＣチャレンジ　　□ＭＲレーシー　　□ＭＥエンジョイ　　□７ｈ　　□招待・特別枠 |

|  |
| --- |
| ★メンバーリスト（代表者、ライダー、サポートの順に記入して下さい。）　　　　　　　　※□トレッキング参加希望　　　　　名　（当日受付） |
| No | 役割 | 氏名（フリガナ） | 生年月日／年齢／血液型／性別 | 住所／ＴＥＬ |
| 01 | 代表 |  |  | 〒ＴＥＬ |
| 02 |  |  |  | 〒ＴＥＬ |
| 03 |  |  |  | 〒ＴＥＬ |
| 04 |  |  |  | 〒ＴＥＬ |
| 05 |  |  |  | 〒ＴＥＬ |
| 06 |  |  |  | 〒ＴＥＬ |
| 07 |  |  |  | 〒ＴＥＬ |
| 08 |  |  |  | 〒ＴＥＬ |
| 09 |  |  |  | 〒ＴＥＬ |
| 10 |  |  |  | 〒ＴＥＬ |

※役割にはライダーとサポートの区別の他、代表者、メカニック､監督､コック長などを記入して下さい｡

※記入欄が足らない場合はコピーして下さい｡また追加､変更用に原本を控えておいて下さい。

※ピット前にはチーム名を書いた看板を用意して下さい。3.12.参照

※ミニＦＭで会場内のインフォメーションを行ないます。ＦＭラジオを忘れずに！

※ワークスやソロのライダーは、これまでの戦績や登録状況を添付またはメモ書きして下さい｡

|  |
| --- |
| ★エントリーフィー（※高校生以下は０．５名で計算して下さい） |
| チーム登録 | □済み　　　　□同時登録：１０,０００円 | 円 |
| 個人参加費 | ＊ライダー　　　　　　　　　　　　　　　　　人数別メンバー登録料×（一般人数＋高校生以下人数）（　　　　　　　　　円）×（　　　　名＋　　　　名×０．５）＝ | 円 |
|

|  |
| --- |
| ※コピー可 |

 | ＊サポート | １,０００円×（　　　　名＋　　　　名×０．５）＝ | 円 |
| ※人数別メンバー登録料　　　＊５名以下：13,000円　　＊６名以上：11,000円　　＊２４ｈソロ：10,000円※入場料は当日現地で徴収致します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＊７時間３名以下：3,000円　　＊７時間４名以上：2,000円 | 合計円 |
| ※代表者と振込者が異なる場合／振込者氏名：　　　　　　　　　　※東京三菱銀行　鎌倉支店　（普）１７９８３９５　自転車遊び研究会 |

**誓約書**

|  |
| --- |
| 私たちは本大会出場に際し、大会規則および役員の指示に従います。競技参加に当り、これに関連して起きた事故、及びそれに起因した負傷、死亡、病気、病死の場合でも、主催者、及びその関係者、又、事故の相手に対して、非難をしたり責任を追求したり、又、損害賠償の要求をしないことを誓約します。尚、このことが主催者や、その関係者に起因した場合でも変わりはありません。さらに、安全に充分留意し、他の競技者に危害を加えることのないよう注意することを誓います。本大会において、私たちの氏名、写真などの公表、使用は主催者の自由であることを承認します。本大会への申し込みに際し納入したエントリーフィーは、如何なる理由があっても返済の請求を致しません。また、私たちはこのレースがハードな遊びであることを承知して参加し、様々な状況において、自己の責任でこれらに立ち向かい、他人に迷惑をかけず、主催者が悪いだとか、いい加減だとか決して言わず、怒らないと誓います。２０１５年　　　　　月　　　　　日　　　　　小海プティリッツア探索委員会殿エントリークラス、チーム名、代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

|  |
| --- |
| 健康管理届／私たちは本大会出場に当り、常に健康に留意しており、何等健康的支障のないことを自認します。〈 署名または捺印 〉 |
| ０１． |  | ０８． |
| ０２． |  | ０９． |
| ０３． |  | １０． |
| ０４． |  | １１． |
| ０５． |  | １２． |
| ０６． |  | １３． |
| ０７． |  | １４． |

※自筆サインまたは捺印し、日付けを入れて下さい。１８歳未満は連名で、保護者の署名または捺印が必要です。

※署名または捺印なき場合は参加受理できません。　　　**（□書類不備については、当日の署名、捺印を希望します。)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ■アンケート　①参加状況　□初参加□'93（チーム名： ）□'94（チーム名： ）□'95（チーム名： ）□'96（チーム名： ）□'97（チーム名： ）□'98（チーム名： ）□'99（チーム名： ） | □'00（チーム名： ）□'01（チーム名： ）□'02（チーム名： ）□'03（チーム名： ）□'04（チーム名： ）□'05（チーム名： ）□'06（チーム名： ） | □'07（チーム名： ）□'08（チーム名： ）□'09（チーム名： ）□'10（チーム名： ）□'11（チーム名： ）□'12（チーム名： ）□'13（チーム名： ）□'14（チーム名： ） |
| ②現地までの交通手段 | □自家用車（　　　台）　　□キャンピングカー（　　　台）　　□自走　　□公共交通機関 |
| ③この大会を何で知りましたか？ | □イベントカレンダー等（雑誌名： ／ 月号） □雑誌の広告□ショップ( ) □イベント( ) □ＤＭ □その他( ) |
| ④大会への希望やご意見等をご記入下さい。 |
| ■チーム紹介（チーム名の由来やモットー、これまでの戦績、24時間への意気込み）

|  |
| --- |
|  |

チームロゴマークまたは代表者似顔絵 |
|  |
|  |
|  |
|  |