



ふりがな		性別		サイクリング等の大会歴
氏名		男・女	車種 <input type="checkbox"/> ロードバイク <input type="checkbox"/> クロスバイク <input type="checkbox"/> マウンテンバイク	
	昭和・平成	年	月	日生
所属チーム又は学校名		()	年生	サイクリング愛好歴
自宅住所	〒			【自宅電話番号】
				【携帯電話番号】
自宅以外 連絡先 (緊急用)	(住所)〒			【電話番号】
	(氏名)			(参加者との関係)
参加にあたって一言 (参加者名簿に掲載)				

《スポーツサイクルやヘルメットのレンタルが必要な方は下記をご記入ください》

レンタルサイクル	<input type="checkbox"/> 大人(中学生以上)1500円+保証金1,000円(返却時返金)	身長	cm
	<input type="checkbox"/> 子ども(小学生以下)900円+保証金1,000円(返却時返金)	身長	cm
レンタルヘルメット	<input type="checkbox"/> 大人(中学生以上)300円	※子どもの参加資格は小学4年生以上です。	
	<input type="checkbox"/> 子ども(小学生以下)100円		

参加料	一般	<input type="checkbox"/> 3,000円
	中学生以下	<input type="checkbox"/> 2,000円

★参加費・レンタル料金 合計 _____ 円

茶堂でのお接待
もあるよ!!



お申込み方法 申込書を申込先へ郵送・FAX、または持参し、下記まで参加費とレンタル費(必要な方)をお振込みください。 申込締切/2014年8月20日(水)消印有効

お振り込み先 口座番号 **01690-4-132695**
【郵便振替】 口座名称 **のむらスポーツクラブ**

岩上田だよ!!



誓 約 書

私は、西予市合併10周年記念サイクリングin四国西予ジオパークに参加するにあたり、下記の事項を誓約します。
 (自筆署名捺印) 2014年 月 日

- 私は、大会の規約・制約を遵守し、大会本部・役員の指示に従います。
- 私は、健康管理に細心の注意を払い、トレーニングを行い、万全な体調でこのイベントに参加します。
- 私は、イベント参加中に不慮の疾患や、事故にあった場合、主催者側のかけた保険の範囲内で対応し、主催者及び参加者に対して一切の責任を求めません。
- 私は、大会に関する個人情報について、次回大会の案内・写真撮影・広報、要項等への写真掲載・メディアの報道などに、名前・写真を自由に使用することを許可します。
- 私は、悪天候などにより、サイクリングが中止になった場合、参加料のうち、必要経費相当分が返金されないことを了承します。

参加者署名 _____ (印)

保護者署名(高校生以下) _____ (印)

《お申込み・お問合せ先》



のむらスポーツクラブ

〒797-1212 愛媛県西予市野村町野村12号102番地1
 電話・FAX 0894-89-1214 (平日 9時~18時)
 Eメール nomura-spo@mc.pikara.ne.jp 市成・和家

気軽になんでも聞いてよ!!



《事務局記入》 (受付日)

(参加料入金日)

【担当】