温泉ライダー in 喜連川温泉 ～紅葉のクラシック～

さくら市民CUP専用

【送り先】申込専用FAX番号
03-3354-3901

【申し込み締め切り】
2016年10月13日(木)
17:30必着

⚠注意 **本カテゴリーは、チーム内に1名以上さくら市に住民登録されている方がいるチームが対象です。**

※1枚の申込書につき、1チーム分のみエントリーを受け付けます。複数チーム申込む場合は、1チーム1枚ずつお送りください。 ※黒色のボールペンでご記入願います。

事務局 記入欄

■申込み種別 ※○をつけてください

さくら市民CUP(2時間の部)		
○	2人組	5,000円
○	3人組	
○	4人組	
○	5人組	

※中学生以上

チーム名(必須) ※全角10文字以内	
チーム名 (フリガナ)	

地元確認 (事務局記入欄)		
項目	日付	担当
申込み受付		
住所確認		
SE申込み		

■チーム情報(代表者) ※漏れ無くご記入ください。

代表者	氏名		フリガナ		性別 男・女	生年月日 西暦 年 月 日
	住所	〒 — ※ご登録いただきます住所に、大会参加案内資料を送付いたします。				保護者氏名 ※代表者が20歳未満の場合
	日中の連絡先 (携帯電話等)		緊急時の連絡先 (本人以外)		緊急連絡先の名前 / 続柄	この大会を"最初に"知ったのは?※自由記述
	— —		— —			
	このイベントに参加しようと思った理由は?		競技の出場頻度は? (例:月に1回)			今回のチームメイトとの繋がり (例:会社の同僚)
	Eメール	@				

■メンバー登録情報 ※エントリー人数に合わせてメンバー情報をご記入ください。

※メンバー1名以上のさくら市のご住所をご記入ください。

※住所確認のため、お申込みから4～5日程度お時間をいただきます。居住地の確認が取れ次第、参加費入金先のご案内をお送りいたします。
記載いただいたメールアドレス・FAXへご返信いたしますので必ずご確認をお願いいたします。

※住民票以外の証明にて居住地の確認を希望する場合は、大会事務局までご相談ください。

※未成年者がエントリーする場合、保護者氏名を必ずご記入ください↓

メンバー①	名前	フリガナ	性別 男・女	生年月日 西暦 年 月 日	保護者名		
	住所	〒 —		確認書類		確認	可・否
メンバー②	名前	フリガナ	性別 男・女	生年月日 西暦 年 月 日	保護者名		
	住所	〒 —		確認書類		確認	可・否
メンバー③	名前	フリガナ	性別 男・女	生年月日 西暦 年 月 日	保護者名		
	住所	〒 —		確認書類		確認	可・否
メンバー④	名前	フリガナ	性別 男・女	生年月日 西暦 年 月 日	保護者名		
	住所	〒 —		確認書類		確認	可・否
メンバー⑤	名前	フリガナ	性別 男・女	生年月日 西暦 年 月 日	保護者名		
	住所	〒 —		確認書類		確認	可・否

大会申込に際して、参加者は下記の申込規約に同意の上、署名してください。

申込規約 以下の参加規約に同意の上、お申込みください。複数名分のエントリーをする場合は、代表者のみでなく、出場いただく本人が同意した上でお申込みください。

1. 私は、心疾患・疾病等なく、健康に留意し、十分なトレーニングをして大会に臨みます。傷病、事故、紛失等に対し、自己責任において大会に参加します。
2. 私は、主催者が設けたすべての規約、規制、指示に従い、大会及び付帯行事で発生した事故に対し、自己の責任において処理し、主催者・管理者並びに参加者・関係者を非難したり責任を問わない事を誓います。なおこの事は、事故が主催者に起因した場合でも変わりありません。
3. 私は、本大会出走前に、使用する自転車が車両レギュレーションに適合していることを確認し、本大会で安全に走行ができるよう自己責任において整備および検車して参加します。
4. 私は、大会開催中に主催者より競技続行に支障があると判断された場合、主催者の競技中止の指示に直ちに従います。また、その他、主催者の安全管理・大会運営上の指示に従います。
5. 私は、大会開催中の事故・傷病への補償は、主催者の加入する保険の範囲内である事を確認・承諾します。補償内容に不安がある場合は、自ら保険に加入します。
6. 私は、大会及び付帯行事の開催中、私個人の所有物及び用具に対し、一切の責任を持ち大会主催者及び他選手、一般来場者に対してその紛失、破損等の責任を問わない事を承諾します。
7. 私は、強風、豪雨、積雪、震災、その他気象条件の悪化、事故等(それに伴う会場周辺の環境変動、社会情勢の変化を含む)により大会の中止または変更が生じても異存がない事を承諾します。
8. 私は、氏名、生年月日、性別等の虚偽申告や本人以外の出場(不正出走)があった場合は出場が取り消される事を承諾します。
9. 私は、上記6・7、またはエントリー申し込み後、自らキャンセル・変更した際、参加費が返金されない事を承諾します。また、過剰入金・重複入金の場合も、参加費が返金されないことを承諾します。
10. 私は、大会に関する放送、ウェブサイト、印刷物、次大会以降の広告等による私の名前、写真、映像を自由に使用する事を承諾します。
11. 私が本大会へ提出した応募書類、登録したエントリー情報の記載事項は、全て真正です。
12. 私は、本大会で大会主催者及び関係団体が取得した個人情報が、大会参加者へのサービス向上を目的とし、参加案内、記録通知、関連情報の通知、次回大会の案内、確認連絡、大会協賛・協力・関係団体からのサービスの提供、記録発表等に利用されることを承諾します。
13. 私の家族・親族、保護者(参加者が未成年の場合)、及びチームメンバーが、本大会への参加と本規約について承諾しています。なおこの事は、メンバー変更等によって代替の出走者が大会に出場する場合でも変わりありません。
14. 私が未成年の場合、私は、保護者の承諾を得て出場します。

代表者署名	年 月 日 代表者名

■支払方法

↑ 署名および必要項目の記入が無い場合、申込書不受理となりますので、ご注意ください

コンビニ	□セブンイレブン □ファミリーマート □ローソン □セイコーマート
クレジットカード	□クレジットカード (ご利用可能なクレジットカード : VISA、MASTER、JCB、OMC、DINERS、AMEX)

※参加費のお支払いには、参加費のほか別途スポーツエントリー利用料が必要です。参加費4000円まで300円、4001円以上は参加費の7%が利用料となります。

■クレジットカードでお支払いの場合のみ、以下のクレジットカード情報をご記入ください。

カード番号	□□□□ □□□□ □□□□ □□□□	有効期限	20□□年□□月

■お支払に関するご連絡先(どちらか必ずご記入ください)

FAX番号	— —	フリガナ	
		Eメール	@

※メールアドレスはブロック体で丁寧にわかりやすくご記入ください。
※フリガナはab-c@de1.jpであれば、エービーハイフンシー@デーイーイチドットジェーピーのようにご記入ください。
※entry@sportsentry.ne.jpからのメールを受信いただけるよう設定をお願いいたします。

■ご注意

※お支払いに関するご連絡先(FAX番号またはメールアドレス)の記入がない場合、お申込みが無効となります。
※ご連絡先の記入誤り及び不明瞭、またはお客様の受信設定などによるお支払案内の未着に関して、弊社では一切の責任を負いかねます。