第8回鳥海山ブルーラインヒルクライムfrom日本海

参 加 申 込 書

（コピー可）

もれなく記入し、下記宛に郵送してください。

〒018－0158秋田県にかほ市象潟町字琴和喜17番地1　　にかほ市スポーツイベント開催実行委員会「ヒルクライム」係

参加料の振込先　ゆうちょ銀行（郵便局　記号 18640　番号 21560621

（都市銀行等からゆうちょ銀行に振り込む場合／店名 八六八　店番 868　普通預金　2156062）

口座名義：鳥海山ブルーラインヒルクライムfrom日本海 実行委員会

ふりがな		性別	生年月日（西暦）	大会当日	血液型
氏　名 NAME		男　女 Male Female	年　月　日 Year　Month　Day	才 YearsOld	型RH（　） Blood Type
住所/Adress　〒 都道　区郡　町村 府県　市		電話番号/Home Phone			
		FAX			
		携帯番号/Mobile Phone			
		E-Mail Adress			
所属クラブ名		健康保険証番号			
緊急の連絡先/In case of Emagency		**電話番号/Home Phone**			
氏名/NAME		**携帯番号/Mobile Phone**			
（本人との関係）		**下山時**	**自家用車**		
コース（選択し○印）	フルコース（距離19.7K）¥6,500　　ハーフコース（距離約7K）¥4,500				
参加種目（右より番号を選択） 番号	①ロード男子エリート（年齢制限なし） ②ロード男子10代（中学生以上） ③ロード男子20代 ④ロード男子30代 ⑤ロード男子40代 ⑥ロード男子50代 ⑦ロード男子60代以上 ⑧ロード女子（中学生以上） ⑨MTB男子（中学生以上） ⑩MTB女子（中学生以上）				
サイズ（参考）	S　M　L　LL　XL　（○で囲む）				
連絡事項					

私は「鳥海山ブルーラインヒルクライムfrom日本海」実行委員会が開催する大会において、以下のことを誓約します。

1.大会主催者が設けた全ての規約、規則、コロナガイドライン等、指示に従うことに同意します。

2.私は私自身の健康管理に細心の注意を払い、大会及びその付帯行事の開催中参加にあたり関連して起きた死亡、負傷その他一切の事故の場合にも、自己の責任において一切を処理し、主催者、管理者、オフィシャル、役員及び係員、参加選手等、その他の大会関係者への責任を問わず、非難することもいたしません。

3.大会及びその付帯行事の開催中、参加者自身の所有品及び用具に対し、一切の責任は参加者自身が持ちます。

4.大会に関する新聞、放送、放映及びスポンサー、主催者等に参加者自身の名前、及び写真等を使用することを 許可します。

5.豪雨、強風、その他気象条件の悪化及び動物等の理由により大会の中止または、変更になっても異存はありません。
またその場合でも参加費が返却されないことを承諾し、返却の請求はいたしません。また、自己の都合による場合も同様です。
（コロナによる中止時はガイドラインに従って返金します。）

平成　　年　月　日

参加者署名(自筆) ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印　※署名捺印ない場合は参加できません

私は保護者として参加要綱を理解した上で上記の者が表記大会に参加することに同意します

平成　　年　月　日

保護者署名(自筆) ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印　申し込み本人との関係(　　)

※未成年者のみ記入。署名捺印が無いと参加できません