

受付番号

参加種目 (該当する種目に √印を記入する)	<input type="checkbox"/> フリーラン (自転車を愛好する一般参加)
	<input type="checkbox"/> チャレンジレース (JCF登録選手)

氏名	フリガナ	性別	男・女	年齢	歳
	(血液型: RH +・- 型)	生年月日	昭・平	年 月 日	
住所	〒	勤務先			
	TEL		TEL		
加入傷害保険会社名		登録番号 (チャレンジのみ)			
過去に参加したことのある アマチュアレース大会名					

## 誓約書

私は大会に参加するにあたり、大会ルールを守り、いかなる事故についても一切私の責任において処理を行い、主催者には迷惑をかけることを誓約します。

平成 年 月 日

本人 \_\_\_\_\_ 印

上記について承諾します。(18歳未満の場合)

保護者 \_\_\_\_\_ 印

チケットNO