

第19回ヒルクライム大台ヶ原since2001 1/2p

【FAX専用申込書兼誓約書】チーム対抗用①

※1チーム1枚[1/2・2/2ページの2枚1組]の申込書で、お申込みください。
 (コンビニでの参加費支払いとなります。なお、2枚1組でないと無効となります。)

※申込締切は、7月29日(金) 17:30です。但し、募集期間であっても定員になり次第締切ります。

別途チーム対抗戦出場者名簿を提出してください。

参加カテゴリー	チーム対抗戦		参加人数	□4人組 / □3人組	
チーム名					
フリガナ					
代表者氏名	⑩		性別	男・女	
電話番号	自宅 :	()			
	携帯 :	()			
	大会当日必ず連絡の取れる電話番号		()		
※お支払いに関するメール(メールがない場合FAX)をお送りしますので、必ずどちらか明記のこと。					
フリガナ					
◆メールアドレス (携帯電話のアドレス可)	@				
※メールアドレスはブロック体で丁寧に分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、エービーシーハイフンシー@デーイーイチドットジーピーのようにご記入下さい。 ※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。					
◆FAX番号	()				
◆お支払いの方法	<input type="checkbox"/> セブン・イレブン <input type="checkbox"/> ローソン <input type="checkbox"/> ファミリーマート <input type="checkbox"/> セイコーマート				

※参加費4,000円までは300円、4,001円以上は参加費の7%が利用料となります。(代表者が一括でお支払いください)

- 【第19回ヒルクライム大台ヶ原since2001】に参加するにあたり、以下のことを誓約します。
- ①主催者が設けた全ての規則・指示等に必ず従います。
 - ②大会期間中、主催者・競技役員・現場スタッフ等の指示に必ず従います。
 - ③大会期間中、万一の事故・発病等が発生した場合、さらにこれが原因で後遺症等になった場合も、主催者が加入する損害賠償保険以上の請求をせず、一切を自己の責任において処理します。
 - ④大会に関連するメディアの報道等に、名前・写真等を自由に使用することを許可します。
 - ⑤申込み後の参加費の返金請求等については、一切受け付けないことを了承します。
 - ⑥親子・カップルクラス・チーム対抗戦に出場するにあたり、個人の成績には反映されないことを了承します。
 - ⑦チーム対抗戦に出場するにあたり、統一デザインの上着を着用していない場合、表彰対象とならないことを了承します。

【 F A X : 0 1 2 0 - 3 7 - 8 4 3 4 】

■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。
- ※FAXをお送りいただいた後、2営業日以内(土日祝日は翌営業日)にスポーツエントリーより、お支払い案内を記入いただいたメールアドレスまたは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。万が一連絡がない場合には下記までご連絡ください。
- ※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等によるお支払い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。
- ◆スポーツエントリーカスタマーサポートセンター TEL.0120-711-951(平日10時~17時30分)

お問合せ : ヒルクライム大台ヶ原事務局 TEL 07468-2-9007

※大会受付は前日の9月10日(土)PM13時~PM17時までの間、場所は上北山やまゆり学園です。【大会当日の受付はできません】

チーム対抗戦出場者名簿 チーム対抗用② 2/2p

※必ず、参加申込書に添付すること。

※代表者は下記【代表者(走者①)】欄に記入ください。

チーム名		参加人数	□4人組 / □3人組	
代表者 (走者①)	フリガナ		性別	男・女
	代表者氏名			
	生年月日	(西暦) 年 月 日 生	大会当日年齢	歳
	血液型	A・B・O・AB・不明		
	連絡先電話番号	()	大会当日のTEL	
	住所	〒 — 都道府県 市町村 番地		
	(マンション・部屋番号等)			
	勤務先・学校名		勤務先TEL	
※保護者署名	※保護者署名…参加者が18歳未満の場合、保護者の氏名を記入してください。ご署名いただくと、参加者、保護者双方の同意を得たものとみなします。			
走者②	フリガナ		性別	男・女
	氏名			
	生年月日	(西暦) 年 月 日 生	大会当日年齢	歳
	血液型	A・B・O・AB・不明		
	連絡先電話番号	()	大会当日のTEL	
	住所	〒 — 都道府県 市町村 番地		
	(マンション・部屋番号等)			
	勤務先・学校名		勤務先TEL	
※保護者署名	※保護者署名…参加者が18歳未満の場合、保護者の氏名を記入してください。ご署名いただくと、参加者、保護者双方の同意を得たものとみなします。			
走者③	フリガナ		性別	男・女
	氏名			
	生年月日	(西暦) 年 月 日 生	大会当日年齢	歳
	血液型	A・B・O・AB・不明		
	連絡先電話番号	()	大会当日のTEL	
	住所	〒 — 都道府県 市町村 番地		
	(マンション・部屋番号等)			
	勤務先・学校名		勤務先TEL	
※保護者署名	※保護者署名…参加者が18歳未満の場合、保護者の氏名を記入してください。ご署名いただくと、参加者、保護者双方の同意を得たものとみなします。			
走者④	フリガナ		性別	男・女
	氏名			
	生年月日	(西暦) 年 月 日 生	大会当日年齢	歳
	血液型	A・B・O・AB・不明		
	連絡先電話番号	()	大会当日のTEL	
	住所	〒 — 都道府県 市町村 番地		
	(マンション・部屋番号等)			
	勤務先・学校名		勤務先TEL	
※保護者署名	※保護者署名…参加者が18歳未満の場合、保護者の氏名を記入してください。ご署名いただくと、参加者、保護者双方の同意を得たものとみなします。			

※保護者署名…参加者が18歳未満の場合、保護者の氏名を記入してください。ご署名いただくと、参加者、保護者双方の同意を得たものとみなします。

【注意事項】

◆4名1チームでのエントリー(3名でも可)で、年齢性別区分なし、スタートはチャンピオンクラスと同時スタート。 ◆表彰順位は、4名のうち3番目にゴールした選手のタイムで競います。3位まで表彰。 ◆4名のうち、1名の失格・棄権は認めるが、最低3名が必ずゴールしなければ、失格となります。 ◆ジャージは上着の統一を義務付けます。 ◆出場可能車種はロードのみです。(ロード車種以外出場不可) ◆チーム対抗戦出場者は、個人の成績には反映されません。 ◆その他、条件、注意事項は、一般の注意事項と共通です。