

第27回九州チャレンジサイクリング大分県大会
ツール・ド・佐伯2017 FAX申込書

FAX:0120-37-8434(スポーツエントリー)
 ※黒ボールペンで記入漏れのないようご記入ください

FAX申込締切 8月9日(水)17時30分
 ※申込期間であっても定員に達し次第
 締め切ります。

※参加種目に必ず○を付けてください。 ※参加者が小・中学生の場合は同伴者も申込みが必要です。

参加種目	Sコース(約190キロ) 6,500円	Cコース(約75キロ) 5,000円	
	Aコース(約163キロ) 6,000円	Dコース(約40キロ) 4,000円	
	Bコース(約102キロ) 5,500円	Dコース(中学生以下) 2,000円	
グループ、チーム名	〒	メール アドレス	
フリガナ 氏名	性別	生年月日	大会当日の年齢
住所	都道 府県	男・女	(西暦) 年 月 日 歳
TEL(自宅)		携帯	
同伴者氏名(小・中学生の参加者)			

※必ず①から⑥まで記入して下さい。

- ①本大会をどちらで知りましたか?(1つのみ) 過去に参加 友人・知人に誘われて Facebook ホームページ サイクルショップ その他
- ②以前に本大会に参加されましたか?(1つのみ) 初参加 昨年 それ以前
- ③駐車場は必要ですか?(1つのみ) 必要 不要(相乗り) 不要(電車) 不要(自走)
- ④Tシャツサイズ(1つのみ) ジュニア140 ジュニア150 ジュニア160 S M L LL 3L 4L 5L
- ⑤参加者以外の付添いの方はいますか?(1つのみ) いない 1人 2人 3人 4人以上
- ⑥佐伯市内に宿泊はされますか?(1つのみ) しない 大会前日 大会当日 大会前日と当日 車中泊

誓約書

平成29年 月 日

1.<規則の遵守義務>参加者は、大会が一般公道で行われる個人の責任で走るサイクリングであることを承知し、一般交通法規などはもとより主催者が設けたすべての規約・規則指示を遵守し、他の交通に迷惑を
 かけず、スムーズな大会運営に協力し「募集要項」に記載の注意事項等を確認の上、参加者個人の責任において、安全管理・健康管理に十分な注意を払い大会に参加します。万一、体調などに異常が生じた場合は
 すみやかに参加を中止することを誓います。2.<競技特性の理解と安全確保>参加者は、サイクリングの経験があり、大会が変化しやすい自然環境の中で行われ参加者の体調が急激に変化する特性があることを
 十分に認識しております。またコースは広い範囲に設定されるため、緊急時の救護あるいは対応に支障をきたす可能性が高いことを良く理解しています。3.<健康状態の自己申告>参加者として健康状態は良好であり、
 大会の参加に何ら問題を生じる事は予想されません。また、アレルギー体質、過敏症などの特異体質や既往症など、さらには宗教上その他の理由などにより、緊急医療のため知っておいてほしいことがある場合
 は、事前に主催者へ報告いたします。4.<自己管理責任と応急処置の承諾>参加者は、参加者個人の自覚と責任において、安全と健康に十分な注意を払って大会に参加し、走行中に参加者が被害者又は加害者とな
 る事故が発生した場合、原因の如何を問わず、自己責任において処理し主催者及び責任者に責を帰さないことを誓います。また、主催者により続行に支障があると判断された場合は中止勧告を受け入れます。参
 加者が大会中に負傷したり、事故に遭遇したり、あるいは発病した場合には、参加者に対し処置が施されることを承諾し、その処置の方法および結果に対して異議を唱えません。5.<負傷・死亡事故の補償範囲
 >参加者は、大会中および付帯行事の開催中に負傷した場合、またはこれらに基づいた後遺症が発生した場合、あるいは死亡した場合においても、その原因の如何を問わず、大会に係るすべての大会関係者に
 対する責任の一切を免除いたします。また、参加者に対する補償は大会に掛けられた傷害保険の範囲内であることを確認し承諾します。従って、参加者はここに、参加者自身・参加者の遺言執行人・管財人・相続人・近
 親者などのいずれからも、参加者が被った一切の傷害について賠償請求・訴訟およびそれらのための弁護士費用などの支払請求を一切行わないことを誓います。6.<免責事項>参加者は、気象状況の悪化およ
 び走行環境の不良など主催者の責に帰すべからざる事由により、大会が中止になった場合、または内容に変更があった場合、さらには用具の紛失・破損などにより大会参加に支障が生じた場合においても、主催者に
 対してその責任を追及しないこと、並びに大会への参加のために要した諸経費(参加費を含む)の支払請求を一切行わないことを誓います。7.<肖像権及び個人情報の取り扱い>参加者は、参加者の肖像・氏名・
 住所・年齢・競技歴及び自己紹介などの個人情報、大会主催者が作成するウェブサイト、大会パンフレット、大会に関連する広報物、報道並びに情報メディアにおいて使用されることを了解し、付随して主催者が制
 作する印刷物・ビデオ並びに情報メディアなどによる商業的利用を承諾します。8.<本誓約事項に規定されていない事項について>本誓約書の解釈に疑義が生じた場合、大会にかかわる規則に従い解決すること
 を承諾します。万一、大会に関する争いが生じた場合、その第一審の専属管轄権は大分地方裁判所とし、準拠法は日本法とする事に同意いたします。

氏名 印 同意書(未成年の参加者) 左記の者が上記誓約のもとに大会に参加することを承諾します保護者氏名 印

■お支払方法を選択してください(いずれか必ず1つチェックしてください)

- 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(ご利用可能なクレジットカード:VISA、MASTER、JCB、OMC、DINERS、AMEX)

■クレジットカードご利用の場合(ご利用の場合のみカード番号および有効期限をご記入ください)

カード番号

有効期限 年 月

※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4,000円まで300円、
 4,001円以上は参加費の7%が利用料となります。

■お支払に関するご連絡先(必ずご記入ください)

FAX _____
 フリガナ _____
 E-mail _____@_____

※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、および送付内容に不備がある場合は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 TEL0570-550-846(平日10時~17時30分)
 (尚、IP電話、ケーブルテレビ専用電話等、および海外からのお電話は繋がりません)
 ※ガイダンスのあと「2」を押してください。