

参加申込書

6 (ROKU)フェスティバル in プラザ阪下

開催月日	□9 / 2 (日)				
チーム名	(15文字以内)				
(フリガナ) 代表者 氏名	性別	男・女	血液型		
印	生年月日	S,H	年	月	日生 才
	保険加入大会				
住所	〒				Tシャツサイズ
E-mail:	TEL ()				
(フリガナ) 氏名	性別	男・女	血液型		
印	生年月日	S,H	年	月	日生 才
	保険加入大会				
住所	〒				Tシャツサイズ
E-mail:	TEL ()				
(フリガナ) 氏名	性別	男・女	血液型		
印	生年月日	S,H	年	月	日生 才
	保険加入大会				
住所	〒				Tシャツサイズ
E-mail:	TEL ()				
(フリガナ) 氏名	性別	男・女	血液型		
印	生年月日	S,H	年	月	日生 才
	保険加入大会				
住所	〒				Tシャツサイズ
E-mail:	TEL ()				
参加クラス	6H	☐ アイアンマン ☐ ツインズ(男女) ☐ ツインズ(男子) ☐ ツインズ(女子) ☐ 3人衆 ☐ 4人組			
参加車両			タイヤ銘柄	F	R
参加メッセージ	(15文字以内)				
送金方法	参加料(円) - 割引額(円) = 計(円)				

※ 記入事項は出来るだけ大きく読みやすい文字にて正確に記入をお願いします(必ずフリガナを付けて下さい)。また、参加受理書は代表者の方へ送付いたします。なお、E-mail を記入された方には当社から案内が行く場合がありますのでご了承下さい。

※ 参加者が20才未満の場合は保護者の署名、捺印が必要です。

※ 参加者全員に清水ネーム(株)謹製特製記念Tシャツを進呈します。サイズをS, M, L, LLからひとつ選んで下さい。記入無き場合はLサイズとなります。

誓約書	
私及び私達はエンデューロレースの危険性を十分に熟知しております。競技参加にあたり、関連して起きた事故で死亡、負傷したり損害を受けた場合や事故が他人に及んだ場合も主催者や競技関係者に対し損害賠償や責任を追及しないことを誓います。なお事故が主催者及び大会役員などに起因した場合であっても変わりありません。同時に大会出場に当たり健康管理に十分注意し心身共に何ら支障のないことを自認致します。大会中は主催者の定める規約、規則、指示に従う事に同意致します。同時にモラルの向上に努め暴言やスポーツマンにあるまじき行為や自然破壊等の恥ずべき行為を行わないことを誓います。また大会記録、写真等に関してその使用は全て主催者側の権限の元に自由であることを承認致します。本大会の参加料はいかなる理由があっても返済の請求は致しません。	
大会会長殿	平成 年 月 日
参加代表者署名	保護者代表者署名
印	印

ゼッケン No.

※HP上にてエントリーされる方へ
記入した申込用紙を現金書留で郵送して下さい。当社HP上でもエントリーされる方も入力後、銀行振込にて送金して下さい。領収書は大会終了までお持ち下さい。領収証のFAXは必要ありません。なお申込書のみFAX送付は保留されますのでご注意下さい。振込料は各自ご負担願います。

※複数チーム分を送金される方へ(銀行振込時)
エントリー及び入金内容を分かりやすくするために振込者名は各エントリーの代表者名を連名にして下さい。なお振込者名の後に必ず大会名(アクション1等)を記入して下さい
《例》ヤマダタロウ、コバヤシハナコ アクション1 という様にお願いします。

参加料	1名	2名	3名	4名
6時間 耐久	¥16,000	¥21,000	¥27,000	¥32,000
※2012年4月以降オフィスアクションのスポーツ安全保険未加入の方は別途1,850円が必要です				
振込先 京都銀行 園部支店 普通口座 3934402 オフィスアクション オクムラヨシタケ				
事務局	H	年	月	日
使用欄	参加料(円) - 割引(円) = (円)			

FREE COPY !

■申込先 Office Action

〒622-0063 京都府南丹市園部町天引向井山20-6
TEL 0771-65-0166 FAX 0771-65-0823