

2014 関西ガルルカップ アクションエンデューロ 参加申込書



開催月日	<input type="checkbox"/> 2/2(日)		<input type="checkbox"/> 6/29(日)		<input type="checkbox"/> 12/7(日)	
チーム名	(15文字以内)					
(フリガナ) 代表者 氏名	印		性別	男・女	血液型	
生年月日			S.H 年 月 日	生	才	
保険加入日			未加入			
住所	〒 E-mail: TEL ()					
(フリガナ) 氏名	印		性別	男・女	血液型	
生年月日			S.H 年 月 日	生	才	
保険加入日			未加入			
住所	〒 E-mail: TEL ()					
(フリガナ) 氏名	印		性別	男・女	血液型	
生年月日			S.H 年 月 日	生	才	
保険加入日			未加入			
住所	〒 E-mail: TEL ()					
参加クラス	3H	<input type="checkbox"/> オープンA <input type="checkbox"/> オープンC	□オープンB			
	1H	<input type="checkbox"/> FUN オープン <input type="checkbox"/> FUN-J	<input type="checkbox"/> FUN-A <input type="checkbox"/> スーパー・レディス	<input type="checkbox"/> FUN-B <input type="checkbox"/> レディス		
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。

※ 既にスポーツ安全保険料を支払われている場合はその支払日を記入して下さい。

誓 約 書

私及び私達はエンデューロレースの危険性を充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.

参加料	1名	2名	3名
3時間耐久	¥11,000	¥16,000	¥21,000
1時間耐久	¥7,000	¥10,000	

* ダブルエントリーは1名につき ¥2,000 引き

* 1H レディスクラスは ¥2,000 引き

* 別途、スポーツ安全保険掛金が必要です。

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

※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。なお申込書のみの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。

※年間で参加される方や複数チームでご参加の方はこの用紙を保存し、コピーして使用するようにしてください。

事務局	H 年 月 日	<input type="checkbox"/> 現金書留	<input type="checkbox"/> 銀行振込
使用欄	参加料() - 割引() = ()		

スポーツ安全保険 年間掛金: 1,850円(中学生以下800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