

第1回TeamUKYOロードレースチーム練習会  
2016年11月23日(水・祝日)



申込用紙

申込受付:10月13日~11月13日

氏名: ふりがな( )	男・女	生年月日: 年 月 日 歳
	血液型	Facebook 有・無
住所: 〒 ー		
固定電話:	FAX:	
携帯電話:	希望するクラス 中上級クラス ・ 初級クラス	
mail:		

誓約書

この度「TeamUKYOロードレースチーム練習会」に参加するにあたり、以下の事項を承諾し練習会に参加することを誓約いたします。また、私が18歳未満または高校生の場合、保護者が下記のことを誓約のうえ参加することに同意したことを証します。

- 1、事務局が設けた全ての規約、規則、指示等に従うことに同意します。
- 2、私はサイクリングイベントが危険を伴うと認識し、変化しやすい自然環境の中で行われ、参加者の体調は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。
- 3、私の健康状態は良好であり、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参加いたします。
- 4、走行中に私が被害者また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および関係者に責を帰さないことを誓います。
- 5、私はイベント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生じた場合、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、イベントに関わるすべての関係者に対する責任を一切免除いたします。また、私に対する補償はイベントに掛けられた傷害保険の範囲内であることを確認、了承します。
- 6、私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、イベントが中止になった場合、または内容に変更があった場合でも主催者に対してその責任を追究しないことを誓います。
- 7、私は私の肖像・氏名・住所・年齢・競技歴及び自己紹介などの個人情報、イベント主催者が作成するウェブサイト、イベントパンフレット、イベントに関連する広報物、報道並びに情報メディアにおいて使用されることを了承いたします。

2016年 月 日

参加者自筆  
捺印箇所

保護者自筆  
捺印箇所 ○印

○印

\* 必ず署名日を記入し署名捺印して下さい。18歳未満または高校生の方は保護者または親族等の署名捺印が必要です。

本申込書をFAXもしくはメールにてお送りください。事務局に到着・確認後  
受領のご連絡をメールにていたします。

Team UKYO チャレンジスクール事務局 担当:日向  
KATAYAMA PLANNING 株式会社内  
〒151-0063 東京都渋谷区富ヶ谷1-2-8 松本ビル201  
TEL:03-6407-8230 FAX:03-6407-9964  
Mail:challenge-school@k-planning.co.jp

電話受付時間  
平日10時~17時